

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000016/16 Ordinário Orcamentario

ORÇAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDI Nº CONTA 3221

CRÉDOR 7690-MARIO MEDUNA & CIA LTDA CPF/CNPJ 10.139.745/0001-90
 ENDEREÇO Travessa Cubatao Bloco C 1 Bom FONE (41) 3453-2328 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Registro de Preço	156		251	06.01.16	06.01.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.100.000,00	2.065.600,00	273.200,00	1.792.400,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	780	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	70,00	54.600,00
1	600	SV	Exame de ecografia Obstetrica, com emissao de laudo com fotos.	58,00	34.800,00
1	595	SV	Exame de ecografia pelvica transabdominal, com emissao de laudo com fotos.	58,00	34.510,00
1	670	SV	Exame de ecografia pelvica endovaginal, com emissao de laudo com fotos.	58,00	38.860,00
1	310	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	58,00	17.980,00
1	265	SV	Exame de ecografia de prostata,		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

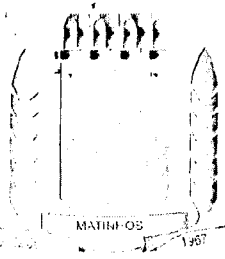
<p>CONFERENTE</p> <p style="text-align: center;">IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA <i>Parcial</i></p> <p>DATA DE PAGTO <i>02/10/04</i></p> <p>CHEQUE Nº <i>00 82 NF 023</i></p> <p>BANCO <i>393</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p style="text-align: center;">ORDENADOR DA DESPESA</p> <p style="text-align: center;"><i>Eduardo Antonio Dalmora</i></p> <p style="text-align: center;">Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <hr/> <p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p style="text-align: right;">EMITENTE <i>[Assinatura]</i></p>
--	---

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: ___/___/___ NOME/CPF ASSINATURA

NF 023 R\$ 30 518,68



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000016/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDI Nº CONTA 3221

CRÉDOR 7690-MARIO MEDUNA & CIA LTDA CPF/CNPJ 10.139.745/0001-90
ENDEREÇO Travessa Cubatao Bloco C 1 Bom FONE (41) 3453-2328 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 156 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 251 EMISSÃO 06.01.16 VENCIMENTO 06.01.16

VALOR ORÇADO 2.100.000,00 SALDO ANTERIOR 2.065.600,00 VALOR DO EMPENHO 273.200,00 SALDO ATUAL 1.792.400,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	260	SV	com emissao de laudo com fotos. Exame de ecografia hepatica e vias biliares, com emissao de laudo com fotos.	58,00	15.370,00
1	200	SV	Ultrassonografia obstetrica c/ Doppler.	58,00	15.080,00
			Contratacao de Empresa para Prestacao de Servicos de Diagnostico por Imagem	310,00	62.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03249

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 273.200,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

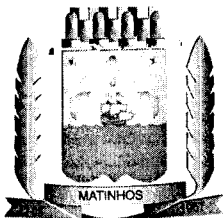
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 06,01,16
LIQUIDAÇÃO / /
EMITENTE

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO
EM: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

404650

Nº do Empenho/Tipo
000430/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA 01540

DOT. 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

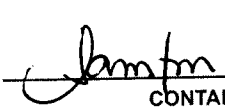

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 04.04.16 04.04.16

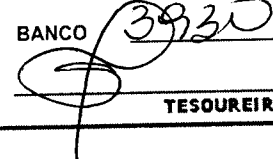
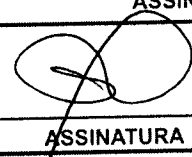
VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -459.797,80 VALOR DO EMPENHO 469,32 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 16/16 irrf nf 23 S - 3 P - 1	469,32	469,32

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 469,32

CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
--	--	---


TESOURARIA CHEQUE Nº <u> 5 , 00 </u> BANCO <u> 3930 </u>  TESOUREIRO	EMITIDO <u> 04/04 /16 </u>  ASSINATURA
--	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: / / _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

MARIO MEDUNA & CIA LTDA TRAV CUBATÃO, 1 - BLOCO - C - Telefone: 0 CEP: 83280-000 - Bairro: SERTAOZINHO Município: Matinhos - PR E-mail: meduna@brturbo.com.br Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 10.139.745/0001-90 ***** 40465		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000023</h2>	
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/04/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">9f9fc388</h2>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 01/04/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR
---	-------------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO	Município de Prestação do Serviço
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone: 0 Cidade UF Fone CEP Matinhos PR 0 83260-000 Bairro CENTRO CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 76.017.466/0001-61 41398 ***** E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br	Matinhos/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO
Nome / Razão Social ***** CNPJ / CPF ***** Inscrição Municipal ***** E-mail ***** Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ECOGRAFIAS C/LAUDO) CONTRATO 155/2015 CFE. EMPENHO 0016/2016 DE 08/01/2016 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2 IR Retido: R\$ 469,32.	31.288,00	3,0000	938,64	Não

Código do Serviço 17.08 - Franquia (franchising).							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	CMS *****	IOF *****	PI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 31.288,00	Valor do ISSQN Próprio 938,64	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 938,64	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		31.288,00		Valor Líquido da NFS-e		30.818,68	
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 938,64; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 938,64.							

Consulta realizada em 01/04/2016 às 06:53:41.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003369 **EMPENHO:** 000016/16 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03249
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7690 MARIO MEDUNA & CIA LTDA

CNPJ/CPF: 10.139.745/0001-90
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 156

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 31.288,00 (trinta e um mil duzentos e oitenta e oito ****
 reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 469,32

Total das Retenções:

469,32

VALOR LIQUIDO: 30.818,68

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
 Fatura, ou
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Ofício de Diária, ou
 Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem.
 No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 31.288,00 (trinta e um mil duzentos e oitenta e oito ****reais*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 04 de Abril 469,32 de 2016.