

# 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

ORGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.50.99 DE MAIS DESP. COM SERV. MEDI

Nº CONTA 3221

CREADOR

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

EMIÇÃO

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	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, R\$ 254,00 NF 01/00019	58,00	17.980,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

EMITENTE

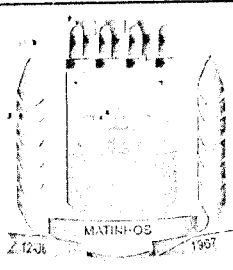
RECIBO

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

## 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. MEDICINA Nº CONTA 3221

CREADOR 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. 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

*[Signature]*

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

*[Signature]*

Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 06,01,16

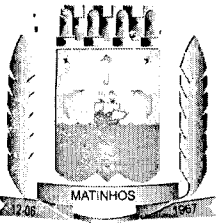
LIQUIDAÇÃO 1/1

*[Signature]*

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: 1/1 \_\_\_\_\_ 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

40465 =

Nº do Empenho/Tipo  
000055/16 Extra-Orçamentario

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

CREDOR 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 15.01.16 15.01.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -4.783,17 VALOR DO EMPENHO 423,81 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		RET IRRF EMP 16/16 NF 20160000019  Jo. 139.745/0001-90	423,81	423,81

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 423,81


<p>CONFERENTE</p> <p>CONTADOR</p> <p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE Nº <u>des. cc</u></p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <u>15/01/16</u></p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u>1/1</u></p> <p>ASSINATURA</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: 1/1 \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA

# Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>MARIO MEDUNA &amp; CIA LTDA</b> TRAV CUBATÃO, 1 - BLOCO - C Telefone:0 CEP: 83260-000 - 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 <b>201600000000019</b>	
		Data do Serviço <b>14/01/2016</b>	Código Verificador <b>49d5b9e3</b>

<b>Prefeitura Municipal de Matinhos/PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - <a href="http://187.5.36.19/nfse/">http://187.5.36.19/nfse/</a>	Dt. de Emissão <b>14/01/2016</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR
---	-------------------------------------	---	---------------------------------------

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

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>		
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\$ 423,81.	28.254,00	3,0000	847,62	Não

Código do Serviço 17.08 - Franquia (franchising).							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	PI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 28.254,00	Valor do ISSQN Próprio 847,62	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 847,62	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>28.254,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>27.830,19</b>	
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 847,62; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 847,62.							

Consulta realizada em 14/01/2016 às 13:50:59.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



20160000000001949d5b9e310139745000190



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000126    **EMPENHO:** 000016/16    Ordinário

**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\$ 28.254,00    (vinte e oito mil duzentos e cinquenta e \*\*\*\*\*  
 quatro reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N    423,81

**Total das Retenções:**

423,81

**VALOR LIQUIDO:** 27.830,19

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\$ 28.254,00 (vinte e oito mil duzentos e cinquenta e \*\*\*\*\* quatro reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$    em conformidade com a Lei.

423,81

Matinhos,    18 de Janeiro    de 2016.