

**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

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

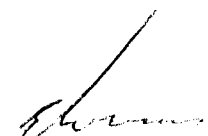
EMPENHADOR  
7690-MARIO MEDUNA & CIA LTDA  
Travessa Cubatao Bloco C 1 Bom Fone (41) 3453-2328 CIDADE Matinhos PR

REGISTRO DE PREÇO Nº 156 Nº DO EMPENHO 251 VALOR DO EMPENHO 273.200,00 SALDO ATUAL 1.792.400,00

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

| 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  
ONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

|   |  |
|---|--|
| CONFERENTE<br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/0-2<br>TESOUREIRO<br>DATA DE PAGTO 07/07<br>CHEQUE Nº 00 184 NF 028<br>BANCO 3930<br>TESOUREIRO | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>Eduardo Antonio Dalmora<br>EMITIDO ___/___/___<br>LIQUIDAÇÃO ___/___/___<br>EMISSÃO<br>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

NF. 028 PB 25 908,00

# 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

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


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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 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

| EMPENHO | FUNDO | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---------|-------|---|----------------|-------------|
| 260     | SV    | com emissao de laudo com fotos.<br>Exame de ecografia hepatica e vias biliares, com emissao de laudo com fotos. | 58,00          | 15.370,00   |
| 200     | SV    | Ultrassonografia obstetrica c/<br>Doppler.  | 58,00          | 15.080,00   |
|         |       | Contratacao de Empresa para<br>Prestacao de Servicos de<br>Diagnostico por Imagem                               | 310,00         | 62.000,00   |

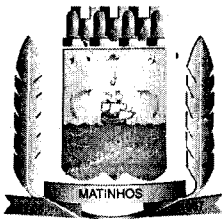
CONTRATO REDUZIDA 03249  
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO 273.200,00  
303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

|  |  |
|--|--|
| CONFERENTE<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2        | ORDENADOR DA DESPESA<br><br><br>Prefeito Municipal<br>Eduardo Antonio Dalmore |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO<br>CIRCULO Nº<br>BANCO<br>TESOUREIRO | EMITIDO 06,01,16<br>LIQUIDAÇÃO<br>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

Nº do Empenho/Tipo  
001038/16 Extra-Orcamentario

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 04.07.16 04.07.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -403.152,34 VALOR DO EMPENHO 388,62 SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO        | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|----------------------|----------------|-------------|
| 1    | 1      |       | emp 16/16 nf 28 irrf | 388,62         | 388,62      |

C-5  
P-1

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 388,62

|  |   |  |
|--|---|--|
| CONFERENTE<br>                           | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>Eduardo Antonio Dalmora | LIQUIDAÇÃO<br>DATA <u>  1  /  1  /  </u> |
| TESOURARIA<br>CHEQUE Nº <u>  25.00  </u> | EMITIDO <u>  04/07/16  </u>   | ASSINATURA                               |
| BANCO <u>  3930  </u>                    | ASSINATURA  |  |
| TESOUREIRO                               |   |  |

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><br>TRAV CUBATÃO, 1 - BLOCO - C Telefone:0<br>CEP: 83260-000 - Bairro: SERTAOZINHO<br>Município: Matinhos - PR<br>E-mail: meduna@brturbo.com.br<br>Fone: 0<br>CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal<br>10.139.745/0001-90                      *****                      40485 |  | Número da NFS-e<br><h2 style="text-align: center;">201600000000028</h2>  |
|   |  | Data do Serviço                      Código Verificador<br><h3 style="text-align: center;">01/07/2016</h3> <b>a6606aec</b> |

|   |                |                         |                        |
|---|----------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Prefeitura Municipal de Matinhos/PR</b><br>Secretaria Municipal de Finanças<br>Fone: 0 - <a href="http://187.5.36.19/nfse/">http://187.5.36.19/nfse/</a> | Dt. de Emissão | Natureza da Operação    | Tributado no Município |
|   | 01/07/2016     | Tributação no município | Matinhos/PR            |

|  |                     |  |           |
|--|---------------------|--|-----------|
| <b>Tomador do Serviço</b>  |                     | <b>Município do Prestador do Serviço</b> |           |
| Nome / Razão Social<br>Prefeitura Municipal de Matinhos          |                     | Matinhos/PR                              |           |
| Endereço<br>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                                      |                     |  |           |

|                     |          |                     |
|---------------------|----------|---------------------|
| Nome / Razão Social | CNPJ/CPF | Inscrição Municipal |
| *****               | *****    | *****               |
| E-mail              | Fone     |                     |
| *****               | *****    |                     |

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS  | VALOR TOTAL | ALIQ.  | VALOR IMPOSTO | RETIDO |
|---|-------------|--------|---------------|--------|
| REF. SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM (ECOGRAFIAS C/LAUDO)<br>CONTRATO 155/2015<br>CFE. EMPENHO 0016/2016 DE 06/01/2016.<br><br>DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2<br>IR Retido: R\$ 388,62. | 25.908,00   | 3,0000 | 777,24        | Não    |

|                                 |                        |                           |                       |                      |                         |           |                      |
|---------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|
| Código do Serviço               |                        |                           |                       |                      |                         |           |                      |
| 17.08 - Franquia (franchising). |                        |                           |                       |                      |                         |           |                      |
| CIDE                            | COFINS                 | COFINS Importação         | ICMS                  | IOP                  | IPJ                     | PIS/PASEP | PIS/PASEP Importação |
| *****                           | *****                  | *****                     | *****                 | *****                | *****                   | *****     | *****                |
| Base Cálculo ISSQN Próprio      | Valor do ISSQN Próprio | Base Cálculo ISSQN Retido | Valor do ISSQN Retido | Valor Total do ISSQN | Valor Dedução/Descontos |           |                      |
| 25.908,00                       | 777,24                 | 0,00                      | 0,00                  | 777,24               | 0,00                    |           |                      |
| Valor Total do ISSQN            | 25.908,00              | Valor Líquido do ISSQN    | 25.519,38             |                      |                         |           |                      |

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 777,24; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 777,24.

Consulta realizada em 01/07/2016 às 09:10:07.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201600000000028a6606aec10139745000190



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007444 **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\$** 25.908,00 (vinte e cinco mil \*\*\*\*\*novecentos e oito re  
 ais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 388,62

**Total das Retenções:**

388,62

**VALOR LIQUIDO:** 25.519,38

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\$ 25.908,00 (vinte e cinco mil \*\*\*\*\*novecentos e oito reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 04 de Julho de 2016. 388,62