

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

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

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
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

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

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

Parcial

DATA DE PAGTO 05/05

CHEQUE Nº 00110 NF 24

BANCO 3930

TESOUREIRO

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

NF 024

29.924,00

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 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 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDI Nº CONTA 3221

CREDIOR

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

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

1 260

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

58,00

15.080,00

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

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 06,01,16

LIQUIDAÇÃO _____

EMITENTE

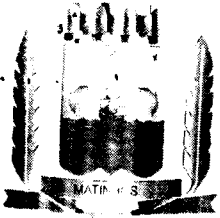
RECIBO

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

10 465

Nº do Empenho/Tipo
 000575/16 Extra-Orçamentaria

ORGAO: MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE

CREADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: Nº CONTA: 1

DEPARTAMENTO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO CIDADE: MATINHOS

DATA: Nº EMISSÃO: 02.05.16 VENCIMENTO: 02.05.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-458.662,20	448,86	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1			REF IRRF EMPENHO 16/16 10.139.745/0001-90	448,86	448,86

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 448,86

CONTADOR TESOUREIRO CHEQUE Nº: 065 CC BANCO: 0930	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA: 1/1 ASSINATURA
	EMITIDO: 02/05/16 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: 1/1

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: 83260-000 - Bairro: SERTAOZINHO Município: Matinhos - PR E-mail: meduna@brturbo.com.br Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 10.139.745/0001-80 ***** 40465		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000024</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/05/2016</h2>
		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">fa8fafef</h2>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 01/05/2016	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	Matinhos/PR
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	

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\$ 448,86.	29.924,00	3,0000	897,72	Não

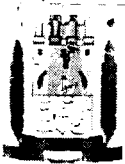
Código do Serviço 17.08 - Franquia (franchising).							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 29.924,00	Valor do ISSQN Próprio 897,72	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 897,72	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total de NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		29.475,14			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 897,72; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 897,72.

Consulta realizada em 01/05/2016 às 18:24:38.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201600000000024fa8fafef10139745000190



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004652 EMPENHO: 000016/16 Ordinário

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Detação: 010 010 010 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 014
Projeto Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: MEDINA & CIA LTDA **CNPJ/CPF:** 10.139.748/0001-00

Licitação: Registro de Prec 156 Matinhos

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TRICHO
Valor da Liquidação: R\$ 29.924,00 (vinte e nove mil *****novecentos e vinte e quatro reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 448,86

Total das Retenções: 448,86

VALOR LIQUIDO: 29.475,14

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
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Fatura de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Nota de Viagem, ou
 Nota de Despesa para Despesas com Viagem.
 Nos casos 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- Coincidência 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 da despesa desta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 29.924,00 (vinte e nove mil e quatro reais*****

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

Matinhos, 02 de Maio de 2016. 448,86 de 2016.