

0001

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 008706/16 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. MEDICINA Nº CONTA 3221

CREDORES 7690-MARIO MEDUNA & CIA LTDA CPF/CNPJ 10.139.745/0001-90
 ENDEREÇO Travessa Cubatao Bloco C 1 Bom FONE (41) 3458-2348 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 120 SOLICITAÇÃO 4099/2016 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 07.11.16 07.11.16

VALOR ORÇADO 1.995.000,00 SALDO ANTERIOR 68.906,65 VALOR DO EMPENHO 60.542,00 SALDO ATUAL 8.364,65

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	SV	Exame de ecografia hepatica e vias biliares, com emissao de laudo com fotos.	63,00	3.150,00
1	40	SV	Ultrassonografia obstetrica c/ Doppler.	240,00	9.600,00
1	15	SV	Exame de ecografia de parede abdominal, com emissao de laudo com fotos	142,00	2.130,00
1	20	SV	Exame de ecografia de Tireoide, com emissao de laudos com fotos. SEC.MUN.DE SAUDE	142,00	2.840,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03249

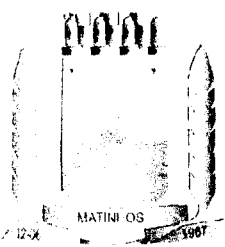
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 60.542,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 10/11/16</p> <p>CHEQUE Nº 00343</p> <p>BANCO 3123</p> <p>TESOUREIRO <i>[Assinatura]</i></p>	<p>EMITIDO 07/11/16</p> <p>LÍQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>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: 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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 008706/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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) 3458-2348	CIDADE Matinhos PR				
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 120	SOLICITAÇÃO 4099/2016	PROC. COMPRA 225	EMIÇÃO 07.11.16	07.11.16
VALOR ORÇADO 1.995.000,00	SALDO ANTERIOR 68.906,65	VALOR DO EMPENHO 60.542,00	SALDO ATUAL 8.364,65		

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	156	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	75,00	11.700,00
1	120	SV	Exame de ecografia Obstetrica, com emissao de laudo com fotos.	63,00	7.560,00
1	134	SV	Exame de ecografia pelvica transabdominal, com emissao de laudo com fotos.	63,00	8.442,00
1	120	SV	Exame de ecografia pelvica endovaginal, com emissao de laudo com fotos.	63,00	7.560,00
1	65	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	63,00	4.095,00
1	55	SV	Exame de ecografia de prostata, com emissao de laudo com fotos.	63,00	3.465,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO

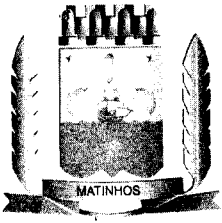
CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>11/11/16</u> CHEQUE Nº <u>06.343</u> BANCO <u>3942</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>11</u> LIQUIDAÇÃO <u>11</u> EMITENTE

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: 11 _____

_____ 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
 001925/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
 N° 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 Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 09.11.16 VENCIMENTO 09.11.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-530.479,94	483,12	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 8706/16 nf 201600034 irrf	483,12	483,12


LOCAL DE ENTREGA
 FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 483,12

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
CONTADOR		ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u>du5. cc</u> BANCO <u>3932</u> 	EMITIDO <u>09/11/16</u>	ASSINATURA
TESOUHEIRO		

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

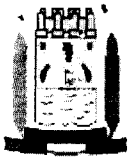
Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

MARIO MEDUNA & CIA LTDA TRAV CUBATAO, 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 20160000000034				
		Data do Serviço 08/11/2016	Código Verificador a09f5707				
Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/		Dt. de Emissão 08/11/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR			
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0 Cidade Matinhos UF Fone CEP PR 0 83260-000 Bairro CENTRO Inscrição Estadual Inscrição Municipal 76.017.468/0001-61 41398 ***** E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br			Município de Prestação do Serviço Matinhos/PR				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal Fone:							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO		
VLR. REF. SERVIÇOS PRESTADOS DE ECOGRAFIAS C/LAUDO CONTRATO 170/2016 - EMPENHO 8706/2016 DE 07/11/16 DEPOSITO EM C/C BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2 IR Retido: R\$ 483,12.		32.208,00	3,0000	966,24	Não		
Código do Serviço 17.08 - Franquia (franchising).							
IPI *****	CCFINS *****	CCFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Proprio 32.208,00	Valor de ISSQN Proprio 966,24	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor de ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 966,24	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 32.208,00		Valor Liquido da NFS-e 31.724,88					
Total: R\$ 966,24 Lei 12711/2012 - Mun: R\$ 0,00 Est: R\$ 0,00 Fed: R\$ 0,00							

Consulta realizada em 08/11/2016 às 15:27:25.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



20160000000034a09f570710139745000190



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012762 EMPENHO: 008706/16 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 120

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 32.208,00 (trinta e dois mil *****duzentos e oito reais
 S*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 483,12

Total das Retenções: 483,12
VALOR LIQUIDO: 31.724,88

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\$ 32.208,00 (trinta e dois mil *****duzentos e oito reais*****

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

483,12
 Matinhos, 09 de Novembro de 2016.