

# 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  
008056/16 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 156 SOLICITAÇÃO 3912/2016 PROC. COMPRA 251 EMISSÃO 06.10.16 06.10.16

VALOR ORÇADO 2.051.000,00 SALDO ANTERIOR 240.725,48 VALOR DO EMPENHO 41.718,00 SALDO ATUAL 199.007,48

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	135	SV	Exame de ecografia de abdome total, com emissao de laudo com fotos.	70,00	9.450,00
1	98	SV	Exame de ecografia Obstetrica, com emissao de laudo com fotos.	58,00	5.684,00
1	83	SV	Exame de ecografia pelvica transabdominal, com emissao de laudo com fotos.	58,00	4.814,00
1	90	SV	Exame de ecografia pelvica endovaginal, com emissao de laudo com fotos.	58,00	5.220,00
1	45	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	58,00	2.610,00
1	40	SV	Exame de ecografia de prostata, com emissao de laudo com fotos.	58,00	2.320,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

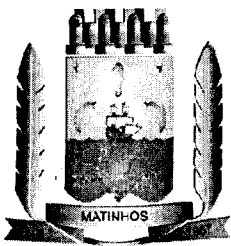
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 13/11/16  
CHEQUE Nº 03 305  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

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

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008056/16 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 DE MAIS DESP. COM SERV. MEDIC N° CONTA 3221

CREDOR 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 156 SOLICITAÇÃO 3912/2016 PROC. COMPRA 251 EMISSÃO 06.10.16 06.10.16

VALOR ORÇADO 2.051.000,00 SALDO ANTERIOR 240.725,48 VALOR DO EMPENHO 41.718,00 SALDO ATUAL 199.007,48

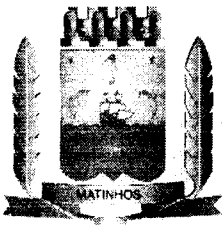
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	40	SV	Exame de ecografia hepatica e vias biliares, com emissao de laudo com fotos.	58,00	2.320,00
1	30	SV	Ultrassonografia obstetrica c/ Doppler. SEC.MUN.DE SAUDE	310,00	9.300,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03249  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 41.718,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/10/16 CHEQUE Nº 03305 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 06/10/16 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: 11/11/16 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

40.465

Nº do Empenho/Tipo  
001685/16 Extra-Orcamentario

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

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
 Nao se Aplica 10.10.16 10.10.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -454.355,53 VALOR DO EMPENHO 625,77 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 8056/16 nf 33 irrf	625,77	625,77

LOCAL DE ENTREGA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 625,77

CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA 11
TESOURARIA CHEQUE Nº. 045.00 BANCO 3030	EMITIDO 10/10/16	ASSINATURA 
TESOUREIRO 		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: 11 \_\_\_\_\_ 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: 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;">201600000000033</h2>	
		Data do Serviço <b>10/10/2016</b>	Código Verificador <b>42d9ee61</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>10/10/2016</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <b>Matinhos/PR</b>
---	-------------------------------------	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>Prefeitura Municipal de Matinhos</b>				<b>Matinhos/PR</b>			
Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0</b>							
Cidade <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>0</b>	CEP <b>83280-000</b>				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	Inscrição Municipal <b>41398</b>	Inscrição Estadual *****					
E-mail <b>tributos@matinhos.pr.gov.br</b>							

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 8056/2016 DE 08/10/2016  DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2 IR Retido: R\$ 625,77.	41.718,00	3,0000	1.251,54	Não

Código do Serviço  
17.08 - Franquia (franchising).

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	CF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
Base Cálculo IBSQN Próprio <b>41.718,00</b>	Valor do IBSQN Próprio <b>1.251,54</b>	Base Cálculo IBSQN Retido <b>0,00</b>	Valor do IBSQN Retido <b>0,00</b>	Valor Total do IBSQN <b>1.251,54</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>41.718,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>41.092,23</b>	

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1.251,54; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 1.251,54.

Consulta realizada em 10/10/2016 às 13:41:57.  
 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:** 011642      **EMPENHO:** 008056/16      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\$** 41.718,00      (quarenta e um mil \*\*\*\*\*setecentos e dezoito  
 reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N      625,77

**Total das Retenções:** 625,77  
**VALOR LIQUIDO:** 41.092,23

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\$ 41.718,00 (quarenta e um mil \*\*\*\*\*setecentos e dezoito reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

625,77  
 Matinhos,      10 de Outubro      de 2016.