

**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  
002746/17 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 120 SOLICITAÇÃO 1160/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 11.04.17 11.04.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 50.447,67 VALOR DO EMPENHO 30.405,00 SALDO ATUAL 20.042,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	78	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	75,00	5.850,00
1	60	SV	Exame de ecografia Obstetrica, com emissao de laudo com fotos.	63,00	3.780,00
1	67	SV	Exame de ecografia pelvica transabdominal, com emissao de laudo com fotos.	63,00	4.221,00
1	60	SV	Exame de ecografia pelvica endovaginal, com emissao de laudo com fotos.	63,00	3.780,00
1	33	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	63,00	2.079,00
1	28	SV	Exame de ecografia de prostata, com emissao de laudo com fotos.	63,00	1.764,00

NF.047 R\$ 16.327,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 30/04 CHEQUE Nº 03 131 BANCO 3930 TESOUREIRO  
ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal  
EMITIDO: / / LIQUIDAÇÃO: / / EMITENTE: [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: / / 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

40.4450

Nº do Empenho/Tipo  
000755/17 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE 01540

DOT.: 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR  
CREDOR: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE: MATINHOS PR

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 18.04.17 VENCIMENTO: 18.04.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: 5.869,85 VALOR DO EMPENHO: 244,90 SALDO ATUAL:

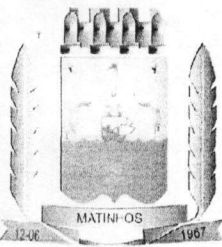
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		empo 2746/17 irrf nf 47	244,90	244,90

S-4  
P-1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 244,90

CONFRENTES:	ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO: DATA: 1/1
CONTADOR: _____		ASSINATURA:
TESOURARIA: _____		ASSINATURA: _____
CHEQUE Nº: <u>005.00</u>	EMITIDO: <u>18/04/17</u>	
BANCO: <u>3930</u>		
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

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  
002746/17 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

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 120 SOLICITAÇÃO 1160/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 11.04.17 11.04.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 50.447,67 VALOR DO EMPENHO 30.405,00 SALDO ATUAL 20.042,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	25	SV	Exame de ecografia hepatica e vias biliares, com emissao de laudo com fotos.	63,00	1.575,00
1	20	SV	Ultrassonografia obstetrica c/ Doppler.	240,00	4.800,00
1	8	SV	Exame de ecografia de parede abdominal, com emissao de laudo com fotos	142,00	1.136,00
1	10	SV	Exame de ecografia de Tireoide, com emissao de laudos com fotos. SEC.MUN.DE SAUDE	142,00	1.420,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03249  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 30.405,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 20/04/17 CHEQUE Nº 03 131 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 11/04/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  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

GUIA.....: 9364/2017

TIPO CADASTRO...:2  
CADASTRO.....: 40465-0  
CONTRIBUINTE...:MARIO MEDUNA & CIA LTDA  
CPF/CNPJ.....:10.139.745/0001-90  
ENDEREÇO.....:TRAV CUBATÃO  
COMPLEMENTO...:BLOCO - C  
BAIRRO.....:SERTAOZINHO  
CEP.....:83260000

Nº 1

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 4 18/05/2017	244,90	,00	,00	0,00	244,90

duzentos e quarenta e quatro reais e noventa centavos

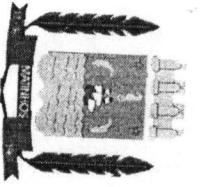
244,90

DATA DE EMISSÃO...:18/04/2017  
DATA DE VALIDADE...:18/05/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81660000002-9 44902632201-5 70518000000-6 00093640979-6





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 334/2017

SENHOR PREFEITO

MATINHOS, 07 DE ABRIL DE 2017.

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A Vossa EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS DE ECOGRAFIA  
COM LAUDO CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: MARIO MEDUNA E CIA LTDA  
CNPJ: 10.139.745/0001-90  
PREGAO PRESENCIAL: 120/2016  
ATA REGISTRO: 170/2016  
PROCESSO: 225/2016

FONTE DE RECURSOS: 303

ESTIMATIVA DE PREVISÃO PARA 30 DIAS-

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
1	Exame de ecografia de abdômen total, com emissão de laudo com fotos		1.080	SVC	1.080	768		78				75,00	5.850,00
02	Exame de ecografia Obstétrica, com emissão de laudo com fotos.		780	SVC	780	540		60		540		63,00	3.780,00
03	Exame de ecografia pélvica transabdominal, com emissão de laudo com fotos.		660	SVC	660	392		67		392		63,00	4.221,00
04	Exame de ecografia pélvica endovaginal, com emissão de laudo com fotos.		720		720	480		60		480		63,00	3.780,00

05	Exame de ecografia renal e vias urinárias, com emissão de laudo com fotos.	360	360	229	33	229	63,00	2.079,00
06	Exame de ecografia de próstata, com emissão de laudo com fotos.	300	300	189	28	189	63,00	1.764,00
07	Exame de ecografia hepática e vias biliares, com emissão de laudo com fotos.	300	300	200	25	200	63,00	1.575,00
08	Ultrassonografia obstétrica c/ Doppler.	240	240	160	20	160	240,00	4.800,00
09	Exame de ecografia de parede abdominal com emissão de laudo com fotos	200	240	209	8	209	142,00	1.136,00
10	Exame de ecografia de tireóide com emissão de laudos com fotos	200	200	160	10	160	142,00	1.420,00
							VALOR TOTAL R\$	30.208,00

DEJAIR ALVES DE CAMARGO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE


*Dejaír Alves De Camargo*  
Secretário Municipal de Saúde

**AUTORIZO**  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA *12/01/2012*  
*Ruy Hauer Reichert*  
Prefeito Municipal



# 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 <h2 style="text-align: center;">201700000000047</h2>
		Data do Serviço                      Código Verificador <h2 style="text-align: center;">17/04/2017                      747d1947</h2>

<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>17/04/2017</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR
---	-------------------------------------	---	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO	Município de Prestação do Serviço
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>

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 (E3COGRAFIAS C/LAUDO) - 02/03/17 A 01/04/17 CFE. SALDO PARCIAL DO EMPENHO 2746/2017  DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - 56383-2 IR Retido: R\$ 244,90.	16.327,00	3,0000	489,81	Não

Código do Serviço 17.08 - Franquia (franchising).							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 16.327,00	Valor do ISSQN Próprio 489,81	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 489,81	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e                      16.327,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>16.082,10</b>			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 489,81; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 489,81.							

Consulta realizada em 17/04/2017 às 13:31:49.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000047747d194710139745000190



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003487    **EMPENHO:** 002746/17    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 120

**Objeto da Despesa:** DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$** 16.327,00    (dezesesseis mil trezentos e vinte e sete reais\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N    244,90

**Total das Retenções:** 244,90  
**VALOR LIQUIDO:** 16.082,10

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\$ 16.327,00 (dezesesseis mil trezentos e vinte e sete reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,    18    de Abril    244,90    de 2017.