

# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 000205/17 Ordinario 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 120 SOLICITAÇÃO 119/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 09.01.17 13.01.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 1.037.787,16 VALOR DO EMPENHO 30.405,00 SALDO ATUAL 1.007.382,16

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

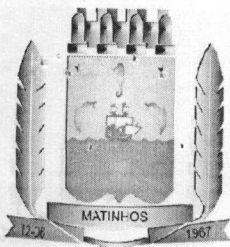
CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREARIA  
 DATA DE PAGTO 10-02-17  
 CHEQUE Nº DF 82 NF 43  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT  
 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. 042 R\$ 20.112,00  
 DNF. 043 R\$ 10.290,90



# 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  
000205/17 Ordinario 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. MEDI 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 Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 120 SOLICITAÇÃO 119/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 09.01.17 13.01.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 1.037.787,16 VALOR DO EMPENHO 30.405,00 SALDO ATUAL 1.007.382,16

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. Contratacao de empresa para prestacao de servico de diagnostico por imagem	142,00	1.420,00

CONTRATO 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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 10-02-17  
CHEQUE Nº 0182  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

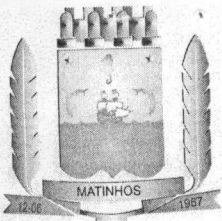
ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 09/01/17  
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

Nº do Empenho/Tipo  
 000258/17 Extra-Orcamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA: 01540

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO: 09.02.17 VENCIMENTO: 09.02.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -72.626,23 VALOR DO EMPENHO: 154,35 SALDO ATUAL

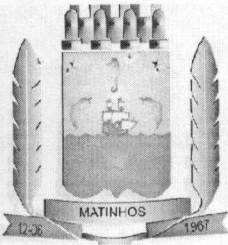
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 205/17 nf 43 irrf	154,35	154,35

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 154,35

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
	 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	DATA: <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>
CONTADOR		ASSINATURA
TESOURARIA		
CHEQUE Nº: <u>  </u> <u>  </u> cc	EMITIDO: <u>09/02/17</u>	ASSINATURA
BANCO: <u>  </u> <u>  </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:   /  /   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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000205/17 Anulacao 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. MEDIC 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 119/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 07.02.17 25.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	102.267,39	3,00	102.270,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ANULACAO DE SALDO DE EMPENHO- Cfe.oficio:160/17/SMS	3,00	3,00

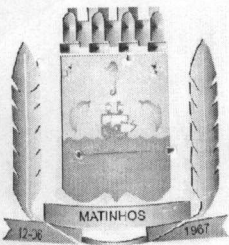
CONTRATO REDUZIDA 03249  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07-02-17 CHEQUE Nº BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 07/02/17 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 \_\_\_\_\_





# 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 000205/17 Anulacao 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. 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 120 SOLICITAÇÃO 119/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 27.01.17 25.01.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 482.011,05 VALOR DO EMPENHO 10.293,00 SALDO ATUAL 492.304,05

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ANULACAO DE SALDO DE EMPENHO- Cfe.solicitacao da Sec.Mun.de Saude atraves do oficio: 094/2017.	10.293,00	10.293,00

38712

CONTRATO REDUZIDA 03249  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 10.293,00

CONFERENTE [Assinatura]  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA [Assinatura]  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 27-01-17  
 CHEQUE N° \_\_\_\_\_  
 BANCO 3932  
 TESOUREIRO [Assinatura]


EMITIDO 27/01/17  
 LIQUIDAÇÃO 1/1  
 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: 1/1 \_\_\_\_\_ 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: 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;">201700000000043</h2>	
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">02/02/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">fb27282a</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>02/02/2017</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> 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 (ECOGRAFIAS C/LAUDO) DE 9 A 23/01/17 CONTRATO 170/2016 CFE. EMPENHO 205/2017 DE 09/01/2017  DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2 IR Retido: R\$ 154,35.	10.290,00	3,0000	308,70	Não

Código do Serviço 17.08 - Franquia (franchising).							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 10.290,00	Valor do ISSQN Próprio 308,70	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 308,70	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>10.290,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>10.135,65</b>	

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 308,70; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 308,70.

Consulta realizada em 02/02/2017 às 07:50:20.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



**201700000000043fb27282a10139745000190**



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001037      **EMPENHO:** 000205/17      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\$ 10.290,00      (dez mil duzentos e \*\*\*\*\*noventa reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N      154,35

**Total das Retenções:** 154,35

**VALOR LIQUIDO:** 10.135,65

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\$ 10.290,00 (dez mil duzentos e \*\*\*\*\*noventa reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

154,35

Matinhos,      09 de Fevereiro de 2017.