

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
 000973/17 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 371/2017 PROC COMPRA 225 EMISSÃO 30.01.17 30.01.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 285.349,05 VALOR DO EMPENHO 30.405,00 SALDO ATUAL 254.944,05

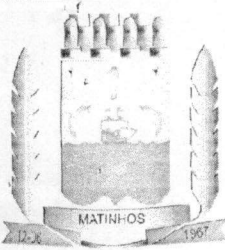
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	78	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	75,00	5.850,00
1	60	SV	Exame de ecografia Obstetrica, com emissao de laudo com fotos.	63,00	3.780,00
1	67	SV	Exame de ecografia pelvica transabdominal, com emissao de 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. 045 18 23 139,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREARIA: _____
 DATA DE PAGTO: 09/03
 CHEQUE Nº: 03 76
 BANCO: 3932
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: ____/____/____
 LIQUIDACAO: ____/____/____
 EMITENTE: _____

RECIBO
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO
 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
 000973/17 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. MEDIC N° 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 371/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 30.01.17 30.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	285.349,05	30.405,00	254.944,05

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
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 09/03/17 CHEQUE Nº 0376 BANCO 3950 TESOUREIRO	EMITIDO 30/01/17 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

40 665-0

Nº do Empenho/Tipo
000483/17 Extra-Orçamentario

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

DOT. N° CONTA: 01540

CREADOR: 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT

ENDEREÇO: FONE: CIDADE: MATINHOS

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 06.03.17 VENCIMENTO: 06.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -25.222,31 VALOR DO EMPENHO: 347,08 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF ref emp 973/17, NF 201700000000045, Mario Meduna e Cia Ltda, CNPJ 10.139.745/0001-90 Fonte: 303-Saude - Receitas Vinculadas.	347,08	347,08

S - 2
D - 1

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 347,08

CONFERENTE:

ORDENADOR DA DESPESA:
Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO: DATA: / /
ASSINATURA:

CONTADOR:
TESOURARIA:
CHEQUE Nº: BANCO: TESOUREIRO:
EMITIDO: 06/03/17 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: _____

GUIA.....: 5291/2017

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 2	06/04/2017	347,08	,00	,00	0,00	347,08

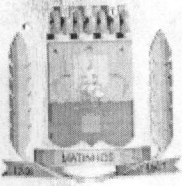
trezentos e quarenta e sete reais e oito centavos 347,08

DATA DE EMISSÃO...:06/03/2017
DATA DE VALIDADE...:06/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81670000003-6 47082632201-3 70406000000-4 00052910979-5





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 5291/2017

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-	001 2 06/04/2017	347,08	,00	,00	0,00	347,08

trezentos e quarenta e sete reais e oito centavos

347,08

DATA DE EMISSÃO...:06/03/2017

DATA DE VALIDADE...:06/04/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.

Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.39
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0
=====

Convenio	CONVENIO IPTU		
Codigo de Barras	81670000003-6	47082632201-3	
	70406000000-4	00052910979-5	
Data do pagamento		08/03/2017	
Valor Total		347,08	

DOCUMENTO: 030803
AUTENTICACAO SISBB: E.977.E96.474.769.DDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 093 /2017

MATINHOS, 27 DE JANEIRO DE 2017

SENHOR PREFEITO

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	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
01	Exame de ecografia de abdômen total, com emissão de laudo com fotos		1.080	SVC	1.080	846		78		768		75,00	5.850,00
02	Exame de ecografia Obstétrica, com emissão de laudo com fotos.		780	SVC	780	600		60		540		63,00	3.780,00
03	Exame de ecografia pélvica transabdominal, com emissão de laudo com fotos		660	SVC	660	459		67		392		63,00	4.221,00
04	Exame de ecografia pélvica endovaginal, com emissão de laudo com fotos		720		720	540		50		480		63,00	3.780,00

05	Exame de ecografia renal e vias urinárias, com emissão de laudo com fotos	360	360	262	33	229	63,00	2.079,00
06	Exame de ecografia de próstata, com emissão de laudo com fotos	300	300	217	28	189	63,00	1.764,00
07	Exame de ecografia hepática e vias biliares, com emissão de laudo com fotos.	300	300	225	25	200	63,00	1.575,00
08	Ultrassonografia obstétrica c/ Doppler.	240	240	180	20	160	240,00	4.800,00
09	Exame de ecografia de parede abdominal com emissão de laudo com fotos	200	240	217	8	209	142,00	1.136,00
10	Exame de ecografia de tireóide com emissão de laudos com fotos	200	200	170	10	160	142,00	1.420,00
							VALOR TOTAL R\$	30.208,00

Miriam de Fatima Zaninelli
 MIRIAM DE FATIMA ZANINELLI
 SECRETÁRIA INTERINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 27/10/11

Ruy Hauer Reichert
 Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

Procedimento de Exame Limpa
 DEJAIR ALVES DE CAMARGO
 Secretário de Controle Interno
 Decreto 133/2011

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



Número da NFS-e
201700000000045

Data do Serviço: **02/03/2017**
 Código Verificador: **fbbe01e5**

CNPJ / CPF: 10.139.745/0001-90
 Inscrição Estadual: *****
 Inscrição Municipal: 40465

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR

Secretaria Municipal de Finanças
 Fone: 0 - <http://187.5.36.19/nfse/>

Dt. de Emissão: 02/03/2017

Natureza da Operação

Tributado no Município

Tributação 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: PR

Fone: 0

CEP: 83260-000

Bairro: CENTRO

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

Inscrição Municipal: 41398

Inscrição Estadual: *****

E-mail

tributos@matinhos.pr.gov.br

Município de Prestação do Serviço

Matinhos/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF: *****

Inscrição Municipal: *****

E-mail: *****

Fone: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ECOGRAFIA G/LAUDO)
 CFE. EMPENHO Nº 000973/17 DE 30/01/17

DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2
 IR Retido: R\$ 347,08.

VALOR TOTAL: 23.139,00

ALIQ.: 3,0000

VALOR IMPOSTO: 694,17

RETIDO: Não

Código do Serviço

17.08 - Franquia (franchising).

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
23.139,00	694,17	0,00	0,00	694,17	0,00		
Valor Total da NFS-e	23.139,00	Valor Líquido da NFS-e		22.791,92			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 694,17; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 694,17.

Consulta realizada em 02/03/2017 às 09:06:51.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000045fbbe01e510139745000190



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001941 **EMPENHO:** 000973/17 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\$ 23.139,00 (vinte e tres mil cento e trinta e nove reais**

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 347,08

Total das Retenções: 347,08

VALOR LIQUIDO: 22.791,92

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\$ 23.139,00 (vinte e tres mil cento e trinta e nove reais*****

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

Matinhos, 06 de Marco 347,08 de 2017.