



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008276/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3400

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 3455/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 16.10.17 17.10.17

VALOR ORÇADO 68.050,00 SALDO ANTERIOR 19.054,38 VALOR DO EMPENHO 10.206,00 SALDO ATUAL 8.848,38

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	162	SV	Exame de ecografia Obstetrica gestacional, com emissao de laud com fotos. SEC.MUN.DE SAUDE 10.TERMO ADITIVO	63,00	10.206,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03416

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 10.206,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CPF: PR 047.434/0-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 03/11/17</p> <p>CHEQUE Nº 0028</p> <p>BANCO 3934</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 16/10/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</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: 11 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011634 EMPENHO: 008276/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03416
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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\$ 10.206,00 (dez mil duzentos e seis **reais**)

 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 0.206,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 10.206,00 (dez mil duzentos e seis **reais**

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

Matinhos, 27 de Outubro de 2017.



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008284/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3400

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

ENDEREÇO Travessa Cubatao Bloco C 1 Bom Fone (41)3458-2348 Cidade Matinhos PR
LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 120 SOLICITAÇÃO 3456/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 16.10.17 16.10.17

VALOR ORÇADO 68.050,00 SALDO ANTERIOR 23.338,38 VALOR DO EMPENHO 14.490,00 SALDO ATUAL 8.848,38

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	SV	vias biliares, com emissao de laudo com fotos.	63,00	315,00
			Exame de ecografia de parede abdominal (Inguinal por membro direita ou esquerda), com emissao de laudo com fotos.	142,00	1.278,00
1	6	SV	Exame de ecografia de Tireoide o Bolsa Escrotal, com emissao de laudos com fotos.	142,00	852,00
			SEC.MUN.DE SAUDE		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03416

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 14.490,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CREPR 047434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PASTO 03/11/17 CHEQUE Nº 0328 BANCO 3934 	EMITENTE EMITIDO 16/10/17 LIQUIDAÇÃO 1/1

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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008284/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3400

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 120 SOLICITAÇÃO 3456/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 16.10.17 16.10.17

VALOR ORÇADO 68.050,00 SALDO ANTERIOR 23.338,38 VALOR DO EMPENHO 14.490,00 SALDO ATUAL 8.848,38

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	64	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	75,00	4.800,00
1	17	SV	Exame de ecografia pelvica abdominal, com emissao de laudo com fotos.	63,00	1.071,00
1	62	SV	Exame de ecografia pelvica endovaginal, com emissao de laudo com fotos.	63,00	3.906,00
1	28	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	63,00	1.764,00
1	8	SV	Exame de ecografia de prostata (via abdominal ou transretal), com emissao de laudo com fotos.	63,00	504,00
1	5	SV	Exame de ecografia do figado e		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CÓFERENTE

WOMENDES JUNIOR
CRC PR 047456/0-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 03/11/17
CHEQUE Nº 0228
BANCO 3974
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



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011633 EMPENHO: 008284/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03416
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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\$ 14.490,00 (quatorze mil quatrocentos e noventa reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 370,44

Total das Retenções: 370,44
VALOR LIQUIDO: 4.119,56

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 14.490,00 (quatorze mil quatrocentos e noventa reais*****

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

370,44
 Matinhos, 27 de Outubro de 2017.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIO MEDUNA & CIA LTDA TRAV CUBATÃO, 1 - BLOCO - C CEP: 83260-000 - Bairro: SERTAOZINHO Município: Matinhos - PR E-mail: meduna@brturbo.com.br Fone: (00) 0000-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 10.139.745/0001-90 **** 40465		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000058</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18/10/2017</td> <td style="text-align: center;">56e43a52e</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	18/10/2017	56e43a52e
Data do Serviço	Código Verificador					
18/10/2017	56e43a52e					


 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	18/10/2017	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR			
Endereço RUA ITAPORA (MATINHOS),519							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6000	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41398	Inscrição Estadual				
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ECOGRAFIAS COM LAUDO) CONTRATO 170/2016 CFE. EMPENHOS: <u>8276/2017</u> DE 16/01/17 - 10.206,00 E <u>8284/2017</u> DE 16/01/17 DE 14.490,00. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2	24.696,00	2,00	493,92	Não
N.F.				

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.				Código NBS *****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
24.696,00	493,92	0,00	0,00	493,92	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
24.696,00				24.325,56			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$493,92; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$493,92. IR Retido: R\$370,44	
---	---

Consulta realizada em 18/10/2017 às 09:09:08.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



20170000000005856e43a52e10139745000190

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:41:00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.012.524-5**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**03/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****004956000000****VALOR TOTAL:****24.325,56********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARIO MEDUNA CIA LTDA****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 0.118-0****CONTA : 00.000.056.383-2**

=====

Nr. Autenticação: A.752.07F.3F5.E51.F6C