



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
 007756/17 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. MEDI 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 120 SOLICITAÇÃO 3105/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 27.09.17 27.09.17

VALOR ORÇADO 1.725.000,00 SALDO ANTERIOR 23.662,46 VALOR DO EMPENHO 17.176,00 SALDO ATUAL 6.486,46

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		SV	8Exame de ecografia hepatica e vias biliares, com emissao de laudo com fotos.	63,00	504,00
1		SV	15Exame de ecografia de parede abdominal, com emissao de laudo com fotos	142,00	2.130,00
1		SV	7Exame de ecografia de Tireoide, com emissao de laudos com fotos. SEC.MUN.DE SAUDE	142,00	994,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03249
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 17.176,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC PR 047/340-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 05/10/17 CHEQUE Nº 03 324 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 27/09/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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
007756/17 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. MEDI 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 120 SOLICITAÇÃO 3105/2017 PROC. COMPRA 225 EMISSÃO 27.09.17 27.09.17

VALOR ORÇADO 1.725.000,00 SALDO ANTERIOR 23.662,46 VALOR DO EMPENHO 17.176,00 SALDO ATUAL 6.486,46

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		SV58	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	75,00	4.350,00
1		SV26	Exame de ecografia Obstetrica, com emissao de laudo com fotos.	63,00	1.638,00
1		SV14	Exame de ecografia pelvica transabdominal, com emissao de laudo com fotos.	63,00	882,00
1		SV62	Exame de ecografia pelvica endovaginal, com emissao de laudo com fotos.	63,00	3.906,00
1		SV34	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	63,00	2.142,00
1		SV10	Exame de ecografia de prostata, com emissao de laudo com fotos.	63,00	630,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JUNIOR
CRC/PR 047.134/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 05/10/17
CHEQUE Nº 03.324
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT


EMITIDO 1/1
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 _____ ASSINATURA _____
NOME/CPF

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	
		201700000000057	
		Data do Serviço	Código Verificador
		02/10/2017	68f3ade08


 MUNICIPIO 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
	02/10/2017	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social		Matinhos/PR			
MUNICIPIO DE MATINHOS					
Endereço					
RUA ITAPORA (MATINHOS),519					
Cidade	UF			Fone	CEP
Matinhos	PR			(41) 3971-6000	83260-000
Bairro					
CENTRO					
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
76.017.466/0001-61	41398				
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
REF. SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ECOGRAFIA COM LAUDO) CFE. EMPENHO Nº 7756/2017 DE 27/09/2017 DEPÓSITO EM CONTA BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2	17.176,00	2,00	343,52	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
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		
17.176,00	343,52	0,00	0,00	343,52	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
17.176,00		16.918,36					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$343,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$343,52. IR Retido: R\$257,64	
---	---

Consulta realizada em 02/10/2017 às 12:09:45.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



20170000000005768f3ade0810139745000190



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010573 **EMPENHO: 007756/17** **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\$ 17.176,00 (dezessete mil cento e ****setenta e seis reais

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 257,64

Total das Retenções:

257,64

VALOR LIQUIDO: 6.918,36

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\$ 17.176,00 (dezessete mil cento e ****setenta e seis reais

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

257,64

Matinhos, 03 de Outubro de 2017.

09/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

14:10:09

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

05/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004533000000

VALOR TOTAL:

16.918,36

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MARIO MEDUNA CIA LTDA

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 0.118-0

CONTA : 00.000.056.383-2

Nr. Autenticação: C.6C2.C3E.BA6.62A.F8C