



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
008535/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3590

CREADOR 7690-MARIÔ 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 111 SOLICITAÇÃO 3188/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 12.11.18 14.11.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 47.661,28 VALOR DO EMPENHO 56.405,00 SALDO ATUAL -8.743,73

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	102,5000	15.375,00
2	147	SV	Exame de ecografia Obstetrica gestacional, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	12.936,00
3	128	SV	Exame de ecografia pelvica abdominal, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	11.264,00
4	124	SV	Exame de ecografia transvaginal (Utero e Anexos), com emissao de laudo com fotos.	95,0000	11.780,00
6	10	SV	Exame de ecografia de prostata (via abdominal ou transretal), com emissao de laudo com fotos.	95,0000	950,00
7	10	SV	Exame de ecografia (abdomen		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERGINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/12/18
CHEQUE Nº OF 1363 UF 86
BANCO 3932

TESOUREIRO

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

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 008535/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDI Nº CONTA 3590

CREADOR 7690-MARIÓ 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 NUMERO 111 SOLICITAÇÃO 3188/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 12.11.18 14.11.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 47.661,28 VALOR DO EMPENHO 56.405,00 SALDO ATUAL -8.743,73

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9	20	SV	Total), do figado e vias biliares, com emissao de laudo com fotos.	102,5000	1.025,00
10	10	SV	Exame de ecografia de parede abdominal (Inguinal por membro direita ou esquerda), com emissao de laudo com fotos.	102,5000	2.050,00
			Exame de ecografia de Tireoide ou Bolsa Escrotal, com emissao de laudos com fotos.	102,5000	1.025,00
			Contratacao de emprea para prestacao de servicos de diagnostico por imagem.		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03606

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 TOTAL LÍQUIDO 56.405,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-016286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO _____	EMITIDO 12/11/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

RECIBO

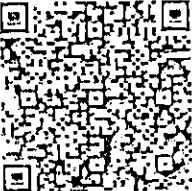
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO


EM: 1/1/

NOME/CPF

ASSINATURA

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIO MEDUNA & CIA LTDA RUA TV SETE(SANTA RITA DE CASSIA), 224 CEP: 83260-000 - Bairro: BOM-RETIRO 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	
		201800000000086	
Data do Serviço		Código Verificador	
14/11/2018		c2bd17365	

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	DI. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	14/11/2018	Exigível	Matinhos/PR


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS				Malinhos/PR			
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6136	83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
76.017.466/0001-61		41879					
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 DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ECOGRAFIAS C/LAUDO E FOTO) CFE. EMPENHO Nº _____/2018 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG 0118 - C/C 56383-2	56.405,00	2,00	1.128,10	Não

Nº CONTA: 181569
 FONTE: 303
 R: CURSOS:

Código do Serviço				Código NBS			
01.01 - 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		
56.405,00	1.128,10	0,00	0,00	1.128,10	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
56.405,00				55.558,93			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$2256,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$7586,47; Total Aprox: R\$9842,67. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$846,07	
---	---

Consulta realizada em 14/11/2018 às 19:03:14.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em 26/11/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em 26/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em 26/11/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013393 EMPENHO: 008535/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03606
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7690 MARIO MEDUNA & CIA LTDA **CNPJ/CPF:** 10.139.745/0001-90
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 111

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 56.405,00 (cinquenta e seis mil ****quatrocentos e cinco

****reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 846,07

Total das Retenções:
 846,07
VALOR LIQUIDADO: 558,93

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 é de R\$ 56.405,00 (cinquenta e seis mil ****quatrocentos e cinco ****reais*****

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

846,07
 Matinhos, 12 de Dezembro de 2018.