

# 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  
000351/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA 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 111 SOLICITAÇÃO 200/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 19.01.18 19.01.18

VALOR ORÇADO 1.620.000,00 SALDO ANTERIOR 1.520.226,66 VALOR DO EMPENHO 24.187,50 SALDO ATUAL 1.496.039,16

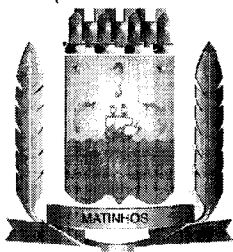
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	43	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	102,5000	4.407,50
2	92	SV	Exame de ecografia Obstetrica gestacional, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	8.096,00
3	13	SV	Exame de ecografia pelvica abdominal, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	1.144,00
4	37	SV	Exame de ecografia transvaginal (Utero e Anexos), com emissao de laudo com fotos.	95,0000	3.515,00
5	24	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	95,0000	2.280,00
6	14	SV	Exame de ecografia de prostata		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
VITOR MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 24/01/18  
CHEQUE Nº OF 147  
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



# 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  
000351/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.50.99 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 Preco	NÚMERO 111	SOLICITAÇÃO 200/2018	PROC. COMPRA 188	EMIÇÃO 19.01.18	19.01.18
--------------------------------	---------------	-------------------------	---------------------	--------------------	----------

VALOR ORÇADO 1.620.000,00	SALDO ANTERIOR 1.520.226,66	VALOR DO EMPENHO 24.187,50	SALDO ATUAL 1.496.039,16
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	10	SV	(via abdominal ou transretal), c emissao de laudo com fotos.	95,0000	1.330,00
9	5	SV	Ultrassonografia obstetrica com Doppler (morfologica ou translucencia Nucal), com emissao de laudo com fotos.	198,0000	1.980,00
10	9	SV	Exame de ecografia de parede abdominal ( Inguinal por membro direita ou esquerda), com emissao de laudo com fotos.	102,5000	512,50
			Exame de ecografia de Tireoide o Bolsa Escrotal, com emissao de laudos com fotos.	102,5000	922,50
			Contratacao de emprea para prestacao de servicos de diagnostico por imagem.		

CONTRATO	REDUZIDA 03249
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 24.187,50

COMITENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 067.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 24-01-18 CHEQUE Nº 9147 BANCO 3930	EMITIDO 19/01/18 LIQUIDAÇÃO 1/1  TESOUREIRO
RECIBO 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: 11 \_\_\_\_\_

NOME/CPF

ASSINATURA

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>MARIO MEDUNA &amp; CIA LTDA</b> RUA TV SETE(SANTA RITA DE CASSIA), 224 CEP: 83280-000 - 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 <h2 style="text-align: center;">201800000000062</h2> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">Data do Serviço</td> <td style="border: none;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="border: none; text-align: center;"><b>22/01/2018</b></td> <td style="border: none; text-align: center;"><b>d8e54bef0</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>22/01/2018</b>	<b>d8e54bef0</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>22/01/2018</b>	<b>d8e54bef0</b>					

<b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>22/01/2018</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

Nome / Razão Social <b>MUNICIPIO DE MATINHOS</b>	<h2 style="margin: 0;">Matinhos/PR</h2>
Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22</b>	
Cidade <b>Matinhos</b>	
UF <b>PR</b>	
Fone <b>(41) 3971-6000</b>	
CEP <b>83260-000</b>	
Bairro <b>CENTRO</b>	
CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	Inscrição Municipal <b>41879</b>
E-mail <b>nfse@matinhos.pr.gov.br</b>	

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 C/LAUDO) CONTRATO 188/2017 - CFE. EMPENHO Nº 351/2018 DE 19/01/2018 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2	24.187,50	2,00	483,75	Não

Código do Serviço <b>04.01 - Medicina e biomedicina.</b>	Código NBS *****						
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 24.187,50	Valor do ISSQN Próprio 483,75	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 483,75	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>24.187,50</b>				<b>23.824,69</b>			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$483,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$483,75. IR Retido: R\$362,81	
---	--

Consulta realizada em 22/01/2018 às 19:22:22.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000445      **EMPENHO:** 000351/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 39.00.00      DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03249  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**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\$ 24.187,50 (vinte e quatro mil cento e oitenta e sete  
 reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N      362,81

**Total das Retenções:** 362,81  
**VALOR LIQUIDO:** 23.824,69

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\$ 24.187,50 (vinte e quatro mil cento e oitenta e sete reais e cinquenta centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

362,81  
 Matinhos, 24 de Janeiro de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.53  
3850403850 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PM MATINHOS -FUS

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0118-X - PARANAGUA PR

CONTA: 56.383-2

FAVORECIDO: MARIO MEDUNA & CIA LTDA - ME

CPF/CNPJ: 10.139.745/0001-90

VALOR: RS 23.824,69

DEBITO EM: 24/01/2018

=====

DOCUMENTO: 012420

AUTENTICACAO SISBB: A.24C.6B1.BC7.84B.41E