

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
003102/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3397

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 1137/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 08.05.18 08.05.18

VALOR ORÇADO 105.300,00 SALDO ANTERIOR 74.492,04 VALOR DO EMPENHO 28.578,00 SALDO ATUAL 45.914,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	81	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	102,5000	8.302,50
2	34	SV	Exame de ecografia Obstetrica gestacional, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	2.992,00
3	12	SV	Exame de ecografia pelvica abdominal, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	1.056,00
4	49	SV	Exame de ecografia transvaginal (Utero e Anexos), com emissao de laudo com fotos.	95,0000	4.655,00
5	50	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	95,0000	4.750,00
6	15	SV	Exame de ecografia de prostata		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23/05/18
CHEQUE Nº 02.594
BANCO 4058

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

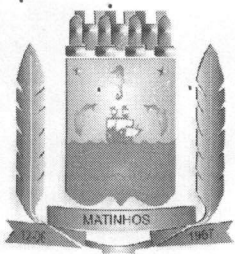
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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
003102/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3397

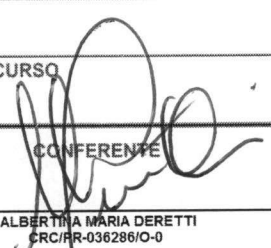


CREDOR 7690-MARIO MEDUNA & CIA LTDA CPF/CNPJ 10.139.745/0001-90
Travessa Cubatao Bloco C 1 Bom FONE (41) 3458-2348 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 111 SOLICITAÇÃO 1137/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 08.05.18 08.05.18

VALOR ORÇADO 105.300,00 SALDO ANTERIOR 74.492,04 VALOR DO EMPENHO 28.578,00 SALDO ATUAL 45.914,04

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7		7 SV	(via abdominal ou transretal), com emissão de laudo com fotos. Exame de ecografia do fígado e vias biliares, com emissão de laudo com fotos.	95,0000	1.425,00
8		5 SV	Ultrassonografia obstétrica com Doppler (morfológica ou translucência Nucal), com emissão de laudo com fotos.	102,5000	717,50
9		17 SV	Exame de ecografia de parede abdominal (Inguinal por membro direita ou esquerda), com emissão de laudo com fotos.	198,0000	990,00
10		19 SV	Exame de ecografia de Tireoide o Bolsa Escrotal, com emissão de laudos com fotos.	102,5000	1.742,50
				102,5000	1.947,50

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

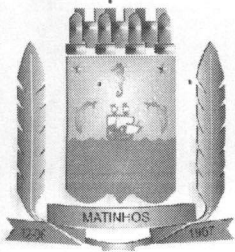
<p>CONFERENTE</p> <p></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p></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: ___/___/___ _____ ASSINATURA _____

NOME/CPF _____



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
003102/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICINA Nº CONTA 3397

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 1137/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 08.05.18 08.05.18

VALOR ORÇADO 105.300,00 SALDO ANTERIOR 74.492,04 VALOR DO EMPENHO 28.578,00 SALDO ATUAL 45.914,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			FONTE-315 CONTA-35-3		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05374


FONTE DE RECURSO 315-Recita Convenio PSF - Recurso Estadual TOTAL LÍQUIDO 28.578,00


CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITENTE EMITIDO 08/05/18 LIQUIDAÇÃO ____/____/____

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 _____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIO MEDUNA & CIA LTDA RUÁ 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	
		201800000000067	
Data do Serviço		Código Verificador	
11/05/2018		a8fc86c08	

 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
	11/05/2018	Exigível	Matinhos/PR


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Matinhos/PR			
MUNICIPIO DE MATINHOS							
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6000	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) MAIO/2018 - CFE. EMPENHO Nº 3102/18 DE 08/05/18 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2	28.578,00	2,00	571,56	Não

315 - Conta = 35-3

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		
28.578,00	571,56	0,00	0,00	571,56	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
28.578,00				28.149,33			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$571,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$571,56. IR Retido: R\$428,67	
---	---

Consulta realizada em 11/05/2018 às 08:03:27.

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



201800000000067a8fc86c0810139745000190

