

# 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  
001475/18 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. MEDI Nº CONTA 3367

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 610/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 02.03.18 02.03.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 206.938,26 VALOR DO EMPENHO 32.359,50 SALDO ATUAL 174.578,76

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	69	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	102,5000	7.072,50
2	108	SV	Exame de ecografia Obstetrica gestacional, com emissao de laud com fotos.	88,0000	9.504,00
3	10	SV	Exame de ecografia pelvica abdominal, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	880,00
4	47	SV	Exame de ecografia transvaginal (Utero e Anexos), com emissao de laudo com fotos.	95,0000	4.465,00
5	56	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	95,0000	5.320,00
6	9	SV	Exame de ecografia de prostata		

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA FERRETTI  
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 13/03/18  
 CHEQUE Nº 03 53 NF 64  
 BANCO 3930

TESOUREIRO

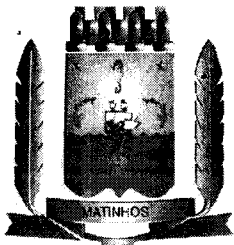
ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001475/18 Ordinario 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 3367

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 111 SOLICITAÇÃO 610/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 02.03.18 02.03.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 206.938,26 VALOR DO EMPENHO 32.359,50 SALDO ATUAL 174.578,76

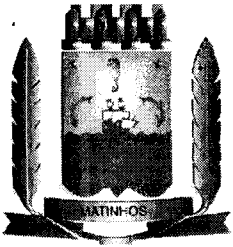
ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	5	SV	(via abdominal ou transretal), com emissão de laudo com fotos.	95,0000	855,00
8	6	SV	Exame de ecografia do fígado e vias biliares, com emissão de laudo com fotos.	102,5000	512,50
9	10	SV	Ultrassonografia obstétrica com Doppler (morfológica ou translucência Nucal), com emissão de laudo com fotos.	198,0000	1.188,00
10	15	SV	Exame de ecografia de parede abdominal (Inguinal por membro direita ou esquerda), com emissão de laudo com fotos.	102,5000	1.025,00
			Exame de ecografia de Tireoide o Bolsa Escrotal, com emissão de laudos com fotos.	102,5000	1.537,50

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA BERETTI  
CRC/PR-014216/O-0  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 15-03-18  
CHEQUE Nº 0853  
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  
001475/18 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 3367

CREDOR 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 610/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 02.03.18 02.03.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 206.938,26 VALOR DO EMPENHO 32.359,50 SALDO ATUAL 174.578,76

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-3367 /18156-0		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03385

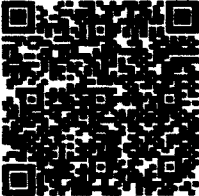
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 32.359,50

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 15-03-18 CHEQUE Nº 0853 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 02/03/18 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

<b>MARIO MEDUNA &amp; CIA LTDA</b> 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      ****      40485		Número da NFS-e <b>201800000000064</b>	
		Data do Serviço <b>08/03/2018</b>	Código Verificador <b>33ea9ce61</b>

 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal de Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão <b>08/03/2018</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------


Nome / Razão Social <b>MUNICIPIO DE MATINHOS</b>			<b>Matinhos/PR</b>
Endereço <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22</b>			
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6000	
CEP 83260-000			
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41879	Inscrição Estadual	

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ECOGRAFIAS CLAUDE) CONTRATO 177/2012 - CFE. EMPENHOS 448/2018 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2	32.359,50	2,00	647,19	NÃO
96,77 308 = 29,77 / conta 18156-0				

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****		
CODE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	ICF 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	Base Cálculo ISSQN Próprio 32.359,50	
Valor de ISSQN Próprio 647,19		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor de ISSQN Retido 0,00
Valor Total de ISSQN 647,19			Valor Dedução/Descontos 0,00	
<b>32.359,50</b>			<b>31.874,11</b>	

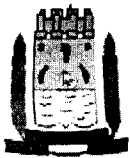
Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Muc: R\$647,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$647,19.  
 IR Retido: R\$485,30



Consulta realizada em 08/03/2018 às 08:30:28.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFS-e.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFS-e.Portal)



20180000000006433ea9ce6110139745000190



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001812 EMPENHO: 001475/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00 DE MAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03385  
**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 111

**Objeto da Despesa:** DE MAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 32.359,50 (trinta e dois mil \*\*\*\*\*trezentos e cinquent  
 a e \*\*\*\*\*nove reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 485,39

**Total das Retenções:**  
 485,39  
**VALOR LIQUIDO** 32.874,11

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\$ 32.359,50 (trinta e dois mil \*\*\*\*\* trezentos e cinquenta e \*\*\*\*\*nove reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

485,39  
 Matinhos, 08 de Marco de 2018.