



# 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  
008359/18 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-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 3118/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 06.11.18 07.11.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 4.349,83 VALOR DO EMPENHO 35.637,50 SALDO ATUAL -31.287,67

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	102,5000	5.125,00
2	150	SV	Exame de ecografia Obstetrica gestacional, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	13.200,00
3	25	SV	Exame de ecografia pelvica abdominal, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	2.200,00
4	60	SV	Exame de ecografia transvaginal (Utero e Anexos), com emissao de laudo com fotos.	95,0000	5.700,00
5	15	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	95,0000	1.425,00
6	5	SV	Exame de ecografia de prostata		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPF/PR-03628610-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14/11/18  
CHEQUE Nº 353 NF 85  
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  
008359/18 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. MEDICINA Nº CONTA 3590

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 Nº 111 SOLICITAÇÃO 3118/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 06.11.18 07.11.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 4.349,83 VALOR DO EMPENHO 35.637,50 SALDO ATUAL -31.287,67

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	5	SV	(via abdominal ou transretal), com emissão de laudo com fotos. Exame de ecografia (abdomen Total), do fígado e vias biliares, com emissão de laudo com fotos.	95,0000	475,00
8	25	SV	Ecografias obstetrica com Doppler (morfologica ou translucencia Nucal), com emissão de laudo com fotos.	102,5000	512,50
9	10	SV	Exame de ecografia de parede abdominal ( Inguinal por membro direita ou esquerda), com emissão de laudo com fotos.	198,0000	4.950,00
10	10	SV	Exame de ecografia de Tireoide ou Bolsa Escrotal, com emissão	102,5000	1.025,00

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRO/PP-136266/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14/11/18  
CHEQUE Nº 03 353  
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  
 008359/18 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. MEDICINA Nº CONTA 3590

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 Nº 111 SOLICITAÇÃO 3118/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 06.11.18 07.11.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 4.349,83 VALOR DO EMPENHO 35.637,50 SALDO ATUAL -31.287,67

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			de laudos com fotos. Contratacao de emprea para prestacao de servicos de diagnostico por imagem.	102,5000	1.025,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03606  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 35.637,50

CONFERENTE  
  
 ALBERINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR 036286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 14-11-18  
 CHEQUE Nº 08353  
 BANCO 3930  
  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT


EMITIDO 06/11/18  
 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	
		201800000000085	
		Data do Serviço	Código Verificador
		08/11/2018	5eda6000a


 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	08/11/2018	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) 3971-6136	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 PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ECOGRAFIAS C/LAUDO E FOTO) EMPENHO Nº 8355/18 DE 06/11/18 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2	35.637,50	2,00	712,75	Não

Código do Serviço				Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.				*****, 50 2503-8103 2615193 01			
ICIDE	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		
35.637,50	712,75	0,00	0,00	712,75	0,00		
Valor Total da NFS-e		35.637,50		Valor Líquido da NFS-e		35.102,94	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1425,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$4793,24; Total Aprox: R\$6218,74. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$534,56	
---	---

Consulta realizada em 08/11/2018 às 10:37:22.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



2018000000000855eda6000a10139745000190

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

De interesse do órgão:

Em: 08/11/18

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 08/11/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017

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

De interesse do órgão:

Em: 08/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº 375/2018



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011876 EMPENHO: 008359/18 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\$ 35.637,50 (trinta e cinco mil \*\*\*\*\*seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 534,56

**Total das Retenções:**  
534,56  
**VALOR LIQUIDADO:** 02,94

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\$ 35.637,50 (trinta e cinco mil \*\*\*\*\*seiscentos e trinta e sete reais e cinquenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

534,56  
Matinhos, 09 de Novembro de 2018.

16/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:45:39

**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:****14/11/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****004694000000****VALOR TOTAL:****65.278,42****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MARIO MEDUNA CIA LTDA****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 0.118-0****CONTA : 00.000.056.383-2**