



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
 005714/18 Estimativa 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. MEDIC N° 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 2094/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 08.08.18 08.08.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 487.796,72 VALOR DO EMPENHO 54.665,00 SALDO ATUAL 433.131,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	125	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	102,5000	12.812,50
2	125	SV	Exame de ecografia Obstetrica gestacional, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	11.000,00
3	40	SV	Exame de ecografia pelvica abdominal, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	3.520,00
4	130	SV	Exame de ecografia transvaginal (Utero e Anexos), com emissao de laudo com fotos.	95,0000	12.350,00
5	46	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	95,0000	4.370,00
6	20	SV	Exame de ecografia de prostata		

NF.072 R\$ 19.314,00

CONTRATO NF.077 R\$ 19.537,00 REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/09/18
 CHEQUE Nº 015 280 NF 77
 BANCO 3932
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 1/1
 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



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005714/18 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 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

CRÉDOR 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 2094/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 08.08.18 08.08.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 487.796,72 VALOR DO EMPENHO 54.665,00 SALDO ATUAL 433.131,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	15	SV	(via abdominal ou transretal), com emissao de laudo com fotos. Exame de ecografia do figado e vias biliares, com emissao de laudo com fotos.	95,0000	1.900,00
9	40	SV	Exame de ecografia de parede abdominal (Inguinal por membro direita ou esquerda), com emissao de laudo com fotos.	102,5000	1.537,50
10	30	SV	Exame de ecografia de Tireoide ou Bolsa Escrotal, com emissao de laudos com fotos. SEC.MUN.DE SAUDE/UBS PERIODO-03 MESES	102,5000	4.100,00
				102,5000	3.075,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03249
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 54.665,00

CONFERENTE


ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-030200/0-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/09/18
CHEQUE Nº 051280
BANCO 3939
TESOUREIRO


ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 08/08/18
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	
		201800000000077	
		Data de Serviço	Código Verificador
		10/09/2018	6d0f7e980

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/09/2018	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR	
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Matinhos	PR	(41) 3971-6010	83260-000		
Bairro	Inscrição Municipal		Inscrição Estadual		
CENTRO	41879				
CNPJ / CPF					
76.017.466/0001-61					
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 ECOGRAFIA C/LAUDOS (PERÍODO 01 À 31/08/21018) EMPENHO Nº:5714/2018 DEPÓSITO EM CONTA BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2	19.537,00	2,00	390,74	Não

Nº CONTA: 28150-0
 FONTE: 303
 RECURSOS: _____

Alexandre Bruno S. Oliam
 Decreto nº 459/2017

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	CMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
19.537,00	390,74	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN		Valor Dedução/Descontos	
390,74		0,00	
Valor Total da NFS-e	19.537,00	Valor Líquido da NFS-e	19.243,95

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$781,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$2627,73; Total Aprox: R\$3409,21. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$293,05



Consulta realizada em 10/09/2018 às 18:37:24.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



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

De interesse do órgão:

Em: 21/09/13

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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

De interesse do órgão:

Em: 21/09/18

Carlos Alberto P Teixeira

Diretor Geral

Assinatura do Secretário
Decreto nº 342/2017

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: 11/09/18

Assinatura do Secretário



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009534 EMPENHO: 005714/18 Estimativa

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\$ 19.537,00 (dezenove mil quinhentos e trinta e sete reais*)

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 293,05

Total das Retenções:
 293,05
VALOR LIQUIDO: 19.243,95

303 Saúde - 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\$ 19.537,00 (dezenove mil quinhentos e trinta e sete reais)*****

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

293,05
 Matinhos, 17 de Setembro de 2018.