



# 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  
000667/19 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 DE MAIS DESP. COM SERV. MEDIC N° 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 127 SOLICITAÇÃO 205/2019 PROC. COMPRA 234 EMISSÃO 22.01.19 23.01.19

VALOR ORÇADO 377.058,64 SALDO ANTERIOR 284.174,14 VALOR DO EMPENHO 77.000,00 SALDO ATUAL 207.174,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	100	SV	Exame de ecografia pelvica abdominal, com emissao de laudo com fotos.	98,0000	9.800,00
5	100	SV	Exame de ecografia de prostata (via abdominal ou transretal), com emissao de laudo com fotos.	112,0000	11.200,00
6	300	SV	Exame de ecografia mamaria de tecidos superficiais.	112,0000	33.600,00
7	100	SV	Exame de ecografia de parede abdominal ( Inguinal por membro direita ou esquerda), com emissao de laudo com fotos.	112,0000	11.200,00
8	100	UN	Ecografia de articulacoes (por membro): ombro; cotovelo; punho; mao; quadril; coxa; joelho; tornozelo e pe, com emissao de		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/RR-036286/O-0  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 07/02/19  
CHEQUE Nº 0331 NF 87  
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

NF: 087 R\$ 5.922,00



# 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  
000667/19 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  
ENDERECO Travessa Cubatao Bloco C 1 Bom FONE (41) 3458-2348 Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 127 SOLICITAÇÃO 205/2019 PROC. COMPRA 234 EMISSÃO 22.01.19 23.01.19

VALOR ORÇADO 377.058,64 SALDO ANTERIOR 284.174,14 VALOR DO EMPENHO 77.000,00 SALDO ATUAL 207.174,14

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			laudos com fotos. Contratacao de empresa para prestacao de servico de diagnostico por imagem	112,0000	11.200,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03385

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 77.000,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CPF: 0336286/000</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 07.02.19</p> <p>CHEQUE Nº 0531</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 22/01/19</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></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: 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      ****      40465		Número da NFS-e	
		201900000000087	
		Data do Serviço	Código Verificador
		28/01/2019	7a2452ccc

 <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
	28/01/2019	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Município de Prestação do Serviço			
MUNICIPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR			
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6136	83260-000				
Bairro	CNPJ / CPF						
CENTRO	76.017.466/0001-61						
Inscrição Municipal		Inscrição Estadual					
41879							
E-mail							
nfse@matinhos.pr.gov.br							


INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	
*****		*****	
E-mail		Fone	Cidade
			*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM (ECOGRAFIAS C/LAUDO E FOTOS) EMPENHO Nº 667/19 DE 22/01/19 DEPÓSITO EM CONTA: ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2  <i>Fonte 303118156-0</i>	5.922,00	2,00	118,44	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOP	IP	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		
5.922,00	118,44	0,00	0,00	118,44	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
5.922,00		5.833,17					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$236,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$796,51; Total Aprox: R\$1033,39. Fonte: IBPT.  
 IR Retido: R\$88,83



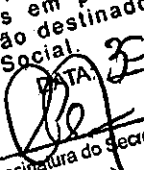
Consulta realizada em 28/01/2019 às 19:42:27.

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




2019000000000877a2452ccc10139745000190

Atesto que, os ( ) Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 30/01/19  
  
Assinatura do Secretário (a)

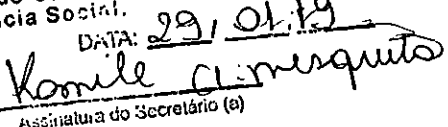
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que, os ( ) Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 30/01/19  
  
Assinatura do Secretário (a)

Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017

Atesto que, os ( ) Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 29/01/19  
  
Assinatura do Secretário (a)

KAMILÉ ANACLETO MESQUITA  
Decreto nº 000/2018



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000794      EMPENHO: 000667/19      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00      DEMAIS 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 127

**Objeto da Despesa:** DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 5.922,00 (cinco mil novecentos e \*\*\*vinte e dois reais\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 88,83

**Total das Retenções:**  
 88,83

**VALOR LIQUIDO:** 33,17

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\$ 5.922,00 (cinco mil novecentos e \*\*\*vinte e dois reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

88,83  
 Matinhos, 31 de Janeiro de 2019.

11/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:19:30

**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:**

**07/02/2019**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**000316000000**

**VALOR TOTAL:**

**5.833,17**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: MARIO MEDUNA CIA LTDA**

**BANCO : 341 - ITAU**

**AGÊNCIA : 0.118-0**

**CONTA : 00.000.056.383-2**

=====

**Nr. Autenticação: F.56E.99E.251.0A3.190**