

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
000668/19 Ordinário Orcamentario

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

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 206/2019 PROC. COMPRA 234 EMISSÃO 22.01.19 23.01.19

VALOR ORÇADO 1.870.595,89 SALDO ANTERIOR 1.731.583,80 VALOR DO EMPENHO 206.600,00 SALDO ATUAL 1.524.983,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	500	SV	Exame de ecografia (abdomen Total), do fígado e vias biliares, com emissão de laudo com fotos.	112,0000	56.000,00
2	700	SV	Exame de ecografia Obstétrica gestacional, com emissão de laudo com fotos.	98,0000	68.600,00
4	375	SV	Exame de ecografia transvaginal (Utero e Anexos), com emissão de laudo com fotos.	112,0000	42.000,00
9	100	SV	Ecografias obstétrica com Doppler (morfologica ou translucencia Nucal), com emissão de laudo com fotos.	185,0000	18.500,00
10	100	UN	Ecografias com doppler obstétrica de orgão ou estrutura		

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036296/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 07/02/19

CHEQUE Nº 0030 NF 088

BANCO 3930

TESOUKEIRO

EMITIDO _/ _/ _

LIQUIDAÇÃO _/ _/ _

RECIBO

EMITENTE

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: 088 @ R\$ 7.555,00



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
000668/19 Ordinario 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. MEDICINA Nº CONTA 3221

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 Nº 127 SOLICITAÇÃO 206/2019 PROC. COMPRA 234 EMISSÃO 22.01.19 23.01.19

VALOR ORÇADO 1.870.595,89 SALDO ANTERIOR 1.731.583,80 VALOR DO EMPENHO 206.600,00 SALDO ATUAL 1.524.983,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			isolada (rins, massa, aorta e iliacas, nodulo, ovario), com emissao de laudos com fotos. Contratacao de empresa para prestacao de servico de diagnostico por imagem	215,0000	21.500,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03249
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 206.600,00

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DE RESEKI
 CPF/PR-085236/0-0
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 07-02-19
 CHEQUE Nº 0530
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 22/01/19
 LIQUIDAÇÃO 1/1
 EMITENTE


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	
		201900000000088	
Data do Serviço		Código Verificador	
28/01/2019		45a2711aa	

 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR 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 Matinhos			
MUNICÍPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR			
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	
*****		*****	
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 668/19 DE 22/01/29 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C 56383-2 <i>Fonte 3031-18156-0</i>	7.555,00	2,00	151,10	Não

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		
7.555,00	151,10	0,00	0,00	151,10	0,00		
Valor Total da NFS-e	7.555,00			Valor Líquido da NFS-e	7.441,68		

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$302,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$1016,15; Total Aprox: R\$1318,35. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$113,32	
--	---


Consulta realizada em 28/01/2019 às 19:48:47.

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




20190000000008845a2711aa10139745000190

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: 20/01/19

Assinatura do Secretário (a)

Daniene A. De Freitas
Decreto nº 504/201

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)

KAMILE ANACLETO MESQUITA
DECRETO Nº 090/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000793 EMPENHO: 000668/19 Ordinário

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 127

Objeto da Despesa: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS

Valor da Liquidação: R\$ 7.555,00 (sete mil quinhentos e cinquenta e cinco reais)

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 113,32

Total das Retenções:
 113,32
VALOR LIQUÍDO: 7.441,68

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\$ 7.555,00 (sete mil quinhentos e cinquenta e cinco reais) *****

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

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:

000315000000

VALOR TOTAL:

7.441,68

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MARIO MEDUNA CIA LTDA

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 0.118-0

CONTA : 00.000.056.383-2

=====

Nr. Autenticação: E.33D.B0A.07B.45A.BB1