



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
008305/18 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. MEDICINA 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 3090/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 31.10.18 05.11.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 20.761,70 VALOR DO EMPENHO 30.635,00 SALDO ATUAL -9.873,30

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	70	SV	Exame de ecografia de abdomen total, com emissao de laudo com fotos.	102,5000	7.175,00
2	70	SV	Exame de ecografia Obstetrica gestacional, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	6.160,00
3	25	SV	Exame de ecografia pelvica abdominal, com emissao de laudo com fotos.	88,0000	2.200,00
4	65	SV	Exame de ecografia transvaginal (Utero e Anexos), com emissao de laudo com fotos.	95,0000	6.175,00
5	25	SV	Exame de ecografia renal e vias urinarias, com emissao de laudo com fotos.	95,0000	2.375,00
6	15	SV	Exame de ecografia de prostata		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-439286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14/11/18
CHEQUE Nº 03 353NF 84
BANCO 3930

TESOUREIRO

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
 008305/18 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

CREDORES 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 3090/2018 PROC. COMPRA 188 EMISSÃO 31.10.18 05.11.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 20.761,70 VALOR DO EMPENHO 30.635,00 SALDO ATUAL -9.873,30

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	10	SV	(via abdominal ou transretal), com emissao de laudo com fotos. Exame de ecografia (abdomen Total), do figado e vias biliares, com emissao de laudo com fotos.	95,0000	1.425,00
9	30	SV	Exame de ecografia de parede abdominal (Inguinal por membro direita ou esquerda), com emissao de laudo com fotos.	102,5000	1.025,00
10	10	SV	Exame de ecografia de Tireoide ou Bolsa Escrotal, com emissao de laudos com fotos. Contratacao de emprea para prestacao de servicos de diagnostico por imagem.	102,5000	3.075,00
				102,5000	1.025,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03385
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 30.635,00


CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-046286/O-0
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14-11-18
 CHEQUE Nº 08353
 BANCO 3930
 TESOUREIRO


ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 31/10/18
 LIQUIDAÇÃO
 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

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 Municipio: 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	
		201800000000084	
Data do Serviço		Código Verificador	
06/11/2018		2eaa333b2	

 MUNICIPIO 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
	06/11/2018	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							
Matinhos	UF	Fone	CEP				
	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 ECOGRAFIAS C/LAUDO E FOTO EMPENHO Nº 8305/2018 DE 31/10/2018 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C - 56383-2	30.635,00	2,00	612,70	Não

Nº CONTA: 181564
 FONTE: 303
 RECURSOS: _____

Código do Serviço				Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPÍ	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		
30.635,00	612,70	0,00	0,00	612,70	0,00		
Valor Total da NFS-e		30.635,00		Valor Líquido da NFS-e		30.175,48	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1225,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$4120,41; Total Aprox: R\$5345,81. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$459,52	
---	---

Consulta realizada em 06/11/2018 às 10:23:48.

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



2018000000000842eaa333b210139745000190

Claud.
Davi

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

De interesse do órgão:

Em: 06/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

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

De interesse do órgão:

Em: -/-

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011875 EMPENHO: 008305/18 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\$ 30.635,00 (trinta mil seiscentos e **trinta e cinco reais

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 459,52

Total das Retenções:
 459,52
VALOR LIQUIDADO: 75,48

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 é **R\$ 30.635,00** (trinta mil seiscentos e ** trinta e cinco reais *****

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

Matinhos, 09 de Novembro de 2018. 459,52

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:

004693000000

VALOR TOTAL:

2.519,29

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====