



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
000668/19 Ordinario 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

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

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRG/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/02/19
CHEQUE Nº 9061NF89
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO ___/___/___
LIQUIDAÇÃO ___/___/___

EMITENTE

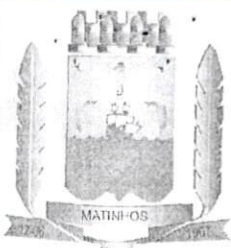
RECIBO

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: 088 @ R\$ 7.555,00

NF: 089 @ R\$ 27.797,00



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
000668/19 Ordinario 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

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			isolada (rins, massa, aorta e iliacas, nódulo, ovário), com emissão de laudos com fotos. Contratação de empresa para prestação de serviço de diagnóstico por imagem	215,0000	21.500,00

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

CONFERENTE:

ALBERTINA MARIA DERETTI
CPC/PR-016296/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21/02/19
CHEQUE Nº 0861
BANCO 3230

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 22/01/19
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
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 266/2019
SOL.EMPENHO206/2019

Fornecedor: 4194 - MARIO MEDUNA & CIA LTDA - ME
Endereço: RUA SANTA RITA DE CASSIA, 224 - BOM RETIRO – CEP 83260-000 - MATINHOS - PR
Fone/Fax: 41 - 3458 2348 CNPJ: 10.139.745/0001-90

Processo:	234/2018 - Pregão nº 127 / 2018
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3249 - DEMAIS DESP. COM SERV. MÉDICO - HOSP., O
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Contratação de empresa para prestação de serviço de diagnóstico por imagem
Data Homologação	04/12/18

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	500,00	SVÇ	Exame de ecografia (abdomen Total), do fígado e vias biliares, com emissão de laudo com fotos.		112,00	56.000,00 /
1	2	700,00	SVÇ	Exame de ecografia Obstétrica gestacional, com emissão de laudo com fotos.		98,00	68.600,00
1	4	375,00	SVÇ	Exame de ecografia transvaginal (Útero e Anexos), com emissão de laudo com fotos.		112,00	42.000,00 /
1	9	100,00	SVÇ	Ecografias obstétrica com Doppler (morfológica ou translucência Nucal), com emissão de laudo com fotos.		185,00	18.500,00 /
1	10	100,00	UND	Ecografias com doppler obstétrica de órgão ou estrutura isolada (rins, massa, aorta e ilíacas, nódulo, ovário), com emissão de laudos com fotos.		215,00	21.500,00
Valor Total R\$.....							206.600,00

Matinhos, 18/01/2019

Emissor: Daiana Miranda

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 21/01/19

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 054/2019/SMS

DATA MATINHOS, 16 DE JANEIRO DE 2019

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO REFERENTE A PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ECOGRAFIAS COM LAUDO PELO PERÍODO DE 90 DIAS PARA ATENDER AS O HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: MARIO MEDUNA & CIA LTDA

CNPJ: 10.139.745/0001-90

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: 192/2018

PREGÃO PRESENCIAL: 127/2018

PROCESSO: 234/2018

INÍCIO CONTRATO: 04/12/2018

VENCIMENTO CONTRATO: 04/12/2019

FONTE DE RECURSO: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	ESTOQUE SECRETARIA	QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO DIAS	SALDO CONTABIL	VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
1	Exame de ecografia de abdômen total.	1.400	SERV	1.400	500	90 DIAS	900	R\$ 1.120,00	R\$ 56.000,00
2	Exame de ecografia Obstétrica gestacional.	1.400	SERV	1.400	700	90 DIAS	700	R\$ 98,00	R\$ 68.600,00
4	Exame de ecografia transvaginal (Útero e Anexos).	750	SERV	750	375	90 DIAS	375	R\$ 112,00	R\$ 42.000,00


Cláudio Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

EMPENHO Nº 054-2019- MARIO MEDUNA HNSN


9	Ultrassonografia obstétrica com Doppler (morfológica ou translucência nugal).	250	SERV	250	100	90 DIAS	150	R\$ 185,00	R\$ 18.500,00
10	Ecografias com doppler obstétrica de órgão ou estrutura isolada (rins, massa, aorta e vilosidades).	200	SERV	200	100	90 DIAS	100	R\$ 215,00	R\$ 21.500,00
								TOTAL	R\$ 206.600,00




Daniel de Freitas
 Solicitante
 Decreto nº 504/2018


 Claudir Lourenço
 Secretário Mun. de Saúde
 Claudir Lourenço
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 355/2018

AUTORIZO
 Cumpridas as Formalidades Legais
 Data: ____/____/____


 Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

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	
		201900000000089	
		Data do Serviço	Código Verificador
		11/02/2019	9ea83bde7


 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
	11/02/2019	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 FOTOS) EMPENHO Nº 668/19 DE 22/01/19 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO ITAU - AG. 0118 - C/C-56383-2	27.797,00	2,00	555,94	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		
27.797,00	555,94	0,00	0,00	555,94	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
27.797,00		27.380,05					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1111,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$3738,70; Total Aprox: R\$4850,58. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$416,95	
---	---

Consulta realizada em 11/02/2019 às 13:23:56.

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



2019000000000899ea83bde710139745000190

Serviços
fiscal
Condicionais
Secretaria

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

DATA: 12/02/19

Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Serviços
fiscal
condições
Secretaria

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

DATA: 12/02/19

Assinatura do Secretário (a)

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Serviços
fiscal
condições
Secretaria

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

DATA: 12/02/19

Assinatura do Secretário (a)

KAMILE ANGELO MESQUITA
Decreto nº 090/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001235 EMPENHO: 000668/19 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 DE MAIS 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

Licitação: Registro de Prec 127 Matinhos

Objeto da Despesa: DE MAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Valor da Liquidação: R\$ 27.797,00 (vinte e sete mil setecentos e noventa e sete reais)

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 416,95

Total das Retenções: 416,95
VALOR LIQUIDO: 80,05

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\$ 27.797,00 (vinte e sete mil setecentos e noventa e sete reais)

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

416,95
 Matinhos, 14 de Fevereiro de 2019.

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:56:22

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: 21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO: 000551000000

VALOR TOTAL: 27.380,05

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MARIO MEDUNA CIA LTDA

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 0.118-0

CONTA : 00.000.056.383-2

=====

Nr. Autenticação: 3.298.63F.5EE.7C3.DA0