

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
 003458/17 Ordinário Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09
 Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CIDADÉ CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 1426/2017 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 04.05.17 04.05.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 1.251.914,07 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 1.030.017,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1160	hr		Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em GINECOLOGIA/OBSTETRICIA, para atendimento na Maternidade, Centro Cirurgico e Ambulatorio do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial de 24 horas por dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que por-		
				NF 332 R\$ 73.965,60	

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR CRCIPR 047.434/D-2
 TESOUREARIA: DATA DE PAGTO 06/07/17
 REQUÊ Nº 219 NF 111
 TESOUREIRO: 39.300

ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: / /
 LIQUIDAÇÃO: / /

EMITENTE: [Assinatura]

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
003458/17 Ordinario Orcamentario

ORÇAO
2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA
01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

EMPENHO
482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09
Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CIDADÉ CURITIBA PR

EMISSÃO
REGISTRO DE PREÇO Nº 16 SOLICITAÇÃO 1426/2017 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 04.05.17 04.05.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 1.251.914,07 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 1.030.017,27

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			ventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Ref.a 90 dias contados a par - tir de 26/05/2017.	102,73	221.896,80



CONTRATO 2015 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 221.896,80

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 06-07-17</p> <p>CHEQUE Nº 08219</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 04/05/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 FECON <small>SERVIÇOS MÉDICOS</small>	FECON SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI - EPP AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 - Telefone: 4130667025 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: 4130667025 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 ***** 42416		Número da NFS-e 201700000000111
	Data do Serviço 27/06/2017	Código Verificador b900b5eb	

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 27/06/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos		Matinhos/PR	
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone: 0			
Cidade	UF Fone CFP		
Matinhos	PR 0 83260-000		
Bairro	Inscrição Municipal Inscrição Estadual		
CENTRO	41398 *****		
CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 76.017.466/0001-61 41398 *****			
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLOGIA/OBSTETRICIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: 24/05 A 27/06/17 EMPENHO Nº: 3458/17 OFÍCIO Nº: 058/2017-HNSN QUANTIDADE: 720 H X 102,73 = R\$ 73.965,60 IR Retido: R\$ 1109,48.	73.965,60	3,0000	2.218,97	Não

Código do Serviço 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
73.965,60	2.218,97	0,00	0,00	2.218,97	0,00		
Valor Total da NFS-e		73.965,60	Valor Líquido da NFS-e		72.856,12		

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2.218,97; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 2.218,97.	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Consulta realizada em 27/06/2017 às 17:09:06.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000111b900b5eb19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006660 **EMPENHO:** 003458/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 34.00.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8482 FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI **CNPJ/CPF:** 19.359.508/0001-09
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 16

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL D
Valor da Liquidação: R\$ 73.965,60 (setenta e tres mil *****novecentos e sessent
 a e ***cinco reais e sessenta centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 1.109,48

Total das Retenções: 1.109,48
VALOR LIQUIDO: 72.856,12

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\$ 73.965,60 (setenta e tres mil *****novecentos e sessenta e ***cinco reais e sessenta centavos*****

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

1.109,48

Matinhos, 04 de Julho de 2017.