

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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001733/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FONDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 675/2017 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 24.02.17 24.02.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 2.517.335,57 VALOR DO EMPENHO 70.193,90 SALDO ATUAL 2.447.141,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	673	hr	Profissionais medicos EMERGEN- CISTAS, para plantao de 24 horas no PRONTO SOCORRO-H.N.S.N. sem restricao de idade, cfe. demanda e necessidade da Sec. Saude. O PRESENTE CONTRATO TERA VIGEN CIA DE 04 MESES CONTADOS A PAR TIR DE 01/02/17. TERMO ADITIVO CONTRATO: 67/15 NF. 054 R\$ 15.018,20 NF. 077 R\$ 18.720,00 NF. 092 R\$ 15.019,20	104,30	70.193,90

CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 70.193,90

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Ruy Hauer Reichert Preçito Municipal
TESOURARIA DATA DE PAGTO 01/06/17 CHEQUE Nº 167 NF BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 24/02/17 LIQUIDAÇÃO 11 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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 191/2017 - ADM/

MATINHOS, 21 DE FEVEREIRO DE 2017.

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MÉDICOS CONFORME O
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: FECON SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI – EPP
CNPJ: 19.359.508/0001-09,
CONTRATO: 067/2015 - PMM
PREGÃO: 078/2014 - PMM
PROCESSO: 123/201

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
07	Profissionais médicos emergencistas, para plantão de 24 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem restrição de idade, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saúde.		6.433	HRS	6.433	673	0	673	04M	0	673	104.30	70.193,90
												VALOR R\$	70.193,90

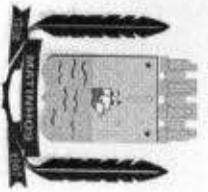
AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 23/02/17

DEJAIR ALVES DE CAMARGO
DEJAIR ALVES DE CAMARGO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
CRC-PR - 04681/09

Ruy Hauer Reichert
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Centro de Atenção Psicossocial – CAPS I de Matinhos

ABRIL DE 2017

HORAS TRABALHO MÉDICO: DR ANDRE LUIZ FERREIRA DA SILVA CRM/PR 25527

DIA	3	4	5	6	7	10	11	12	13	17	18	19	20	24	25	26	27	28	TOTAL
	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS	HS
	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	144

OBS.:

TODAS SEXTAS FEIRAS – DAS 08 AS 12H ATENDIMENTO CASA LAR

CONFORME SOLICITAÇÃO DO SECRETARIO DE SAÚDE:

- > ATENDIMENTO UBS DIVA LUIZA BARDELLI – MANGUE SECO DAS 08 AS 12H DE 28/03 ATÉ 18/04/2017
- > ATENDIMENTO UBS SERTÃOZINHO DAS 08 AS 12H DE 25/04 A 08/05/2017

MARCIO JOSE DO NASCIMENTO

DIRETOR ESPECIAL DE AVALIAÇÃO DA ATENÇÃO À SAÚDE

COORDENADOR CAPS

DECRETO Nº 252/2017

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



FECON SERVIÇOS MEDICOS - 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
201700000000092

Data do Serviço Código Verif
05/05/2017 **a5c7e7**

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR
Secretaria Municipal de Finanças
 Fone: 0 - <http://187.5.36.19/nfse/>

Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
05/05/2017	Tributação no município	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Município de Prestação do Serviço

Matinhos/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

 CNPJ / CPF

 Inscrição Municipal

 Fone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CLINICO CAPS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS.
 PERÍODO: ABRIL/17
 EMPENHO Nº: ~~1733/17~~ **1733/17**
 QUANTIDADE: 144H X 104,30 = R\$15.019,20
 IR Retido: R\$ 225,29.

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RET
15.019,20	3,0000	450,58	Sim

Código do Serviço

17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestatador de serviço.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IMI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Impc
0,00	0,00	15.019,20	450,58	450,58	0,00		
Valor Total da NFS-e		15.019,20	Valor Líquido da NFS-e		14.343,33		

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 450,58; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 450,58.

Consulta realizada em 05/05/2017 às 08:44:49.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000092a5c7e7a919359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004858 EMPENHO: 001733/17 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
Licitação: Registro de Prec 78 CURITIBA

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE
Valor da Liquidação: R\$ 15.019,20 (quinze mil e dezenove ****reais e vinte centav

OS*****

Retenções: ISS 450,58
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 225,29

Total das Retenções: 675,87
VALOR LIQUIDO: 14.343,33

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\$ 15.019,20 (quinze mil e dezenove **** reais e vinte centavos*****

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

Matinhos, 26 de Maio 675,87 de 2017.

02/06/2017

- BANCO DO BRASIL -

6:07:01

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:

01/06/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002245000000

VALOR TOTAL:

14.343,33

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====

Nr. Autenticação: 9.F4A.87C.645.ED6.D36