

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

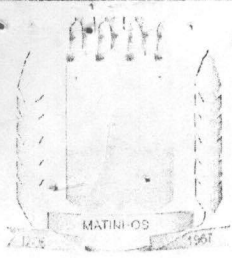
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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
001732/17 Ordinário Orcamentario

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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO SAUDE PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 24.02.17 24.02.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 3.118.103,57 VALOR DO EMPENHO 600.768,00 SALDO ATUAL 2.517.335,57

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5760	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. 075 18 155.198,40 NF. 083 18 150.192,00	104,30	600.768,00

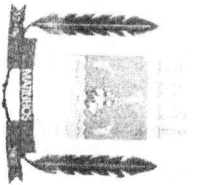
CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 600.768,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2
ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 05/05/17
CHEQUE Nº 0F312 NF 83
BANCO 3930
EMITIDO 24/02/17
LIQUIDAÇÃO 1/1
TESSOUREIRO: [Signature] EMITENTE: [Signature]

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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 190/2017 ADM/

SENHOR PREFEITO

MATINHOS, 21 DE FEVEREIRO DE 2017.

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 - PPM

PREGÃO: 078/2014 - PPM

PROCESSO: 123/201

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	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	6.433	0	5.760	04M	673	5.760	104,30	600,768,00
													600,768,00

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 23/02/17

AUTORIZO
VALOR R\$

DELAIR ALVES DE CAMARGO

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATINHOS



9-07168910-9

Dejaír Alves de Camargo

CRC-PR - 0466810-9

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

 FECON <small>SERVIÇOS MÉDICOS</small>	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 <h2 style="text-align: center;">201700000000083</h2>	
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/05/2017</h2>		Código Verificador <h2 style="text-align: center;">21214127</h2>	

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 01/05/2017	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 Matinhos	UF PR	Fone 0	CEP 83260-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398	Inscrição Estadual *****	
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 EMERGENCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: ABRIL/17 EMPENHO Nº: 1733/17 <i>1732/17</i> MEMO Nº 027/2017-HNSN QUANTIDADE: 1.440 X 104,30 = R\$ 150.192,00 IR Retido: R\$ 2252,88.	150.192,00	3,0000	4.505,76	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 prestador de serviço.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 150.192,00	Valor do ISSQN Retido 4.505,76	Valor Total do ISSQN 4.505,76	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		150.192,00		Valor Líquido da NFS-e	143.433,36		

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 4.505,76; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 4.505,76.

Consulta realizada em 01/05/2017 às 19:04:52.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



2017000000000832121412719359508000109



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

MEMORANDO

MEMO nº. 027/2017-HNSN

Matinhos, 02 de maio de 2017.

Ilmo Senhor
DEJAIR ALVES DE CAMARGO
MD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Secretário,

Pelo presente, estamos encaminhando Planilhas de Serviços referente ao mês de **ABRIL de 2017**, prestados pela empresa **FECON SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI – EPP**, conforme o abaixo:

Referente aos atendimentos médicos Clínico Geral no Pronto Atendimento do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, referente ao mês de **ABRIL de 2017**, **Valor hora do serviço RS: 104,30 - Total de horas trabalhadas 1.440 horas, Valor total dos serviços RS: 150.192,00** (cento cinquenta mil, cento noventa e oito reais).

Sem outro particular para o momento, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de consideração e apreço,

atenciosamente,

OSVALDO FERNANDES DE MATTOS
Hospital Nossa Senhora dos Navegantes

HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

HORAS TRABALHADAS MEDCOS CLINICO GERAL - FECON SERVIÇOS MÉDICOS - ABRIL DE 2017

MÉDICOS	CRM	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL	
		hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	
CAROLINE	34684					12							12								12												36
JESSICA	36256			12	12	12	12				12	12	24				12	12	12	12	12				12	12	12						180
EDUARDO	34990			12	12	12	12				12	12	12	12			12	12	12	12	12				12	12	12	12					240
ANIK	35211										12	12	12	12			12	12	12	12					12	12	12	12					204
MARILIA	35546											12					12	12	12	12	12							12				168	
ERNESTO	20206								24	24							24					24	24									168	
GUSTAVO	36437	24	12	12					24	12	12					24	12	12					24	12	12				24	12	12	228	
MAXWEL	31254	24														24																72	
MARCELLE	32072																										12					12	
ROGERIO	25418																										12					12	
ELIBERTO	29378		12	12				12						12	24		12										12					120	
TOTALS		48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	48	1.440	

Matinhos, 02 de maio de 2017



OSVALDO FERNANDES DE MATTOS
Hospital Nossa Senhora dos Navegantes



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004202 **EMPENHO:** 001732/17 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 78

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL D
Valor da Liquidação: R\$ 150.192,00 (cento e cinquenta mil ****cento e noventa e do
 is reais*****

Retenções: ISS 4.505,76
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.252,88

Total das Retenções: 6.758,64
VALOR LIQUIDO: 143.433,36

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\$ 150.192,00 (cento e cinquenta mil ****cento e noventa e dois reais*****

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

Matinhos, 05 de Maio de 2017. 6.758,64