

# 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

ÓRGÃO 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 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 UNITÁRIO	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\$ 25.018,20 NF. 077 R\$ 18.774,00	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

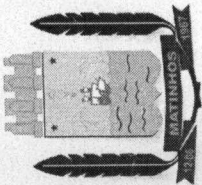
CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA Ruy Hauer Reichert  
Preço Municipal

TESOURARIA DATA DE PAGTO 05/05/17 CHEQUE Nº 0F314NF77 BANCO 3932 TESOUREIRO EMITIDO 24/02/17 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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Centro de Atenção Psicossocial – CAPS I de Matinhos

## CENTRO DE ATENÇÃO DE PSICOSSOACIL – CAPS I MATINHOS

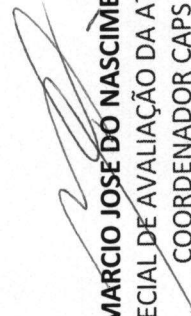
MARÇO DE 2017

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

DIA	1	2	3	6	7	8	9	10	13	14	15	16	17	20	21	22	23	24	27	28	29	30	31	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
	4h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	8h	180

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

A PARTIR DE DIA 28 ATENDIMENTO UBS DIVA LUIZA BARDELLI – MANGUE SECO DAS 08 AS 12H (CONFORME SOLICITAÇÃO SECRETARIO DE SAÚDE)

  
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  
**201700000000077**

Data do Serviço      Código Verificador  
**07/04/2017**      **9e9e8ebf**

<b>Prefeitura Municipal de Matinhos/PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	07/04/2017	Tributação 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 CLINICO, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: MARÇO/17 EMPENHO Nº: 1733/17 QUANTIDADE: 180 H X 104,30 = R\$ 18.774,00  IR Retido: R\$ 281,61.	18.774,00	3,0000	563,22	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 18.774,00	Valor do ISSQN Retido 563,22	Valor Total do ISSQN 563,22	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 18.774,00		Valor Líquido da NFS-e 17.929,17					

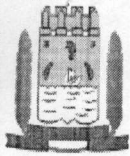
Informações Adicionais  
 NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201700000000074.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 563,22; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 563,22.

Consulta realizada em 07/04/2017 às 19:58:31.

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



2017000000000779e9e8ebf19359508000109



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004204      **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 D  
**Valor da Liquidação:** R\$ 18.774,00 (dezoito mil setecentos e setenta e quatro \*\*\*\*  
 reais\*\*\*\*\*

**Retenções:**  
 ISS 563,22  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 281,61

**Total das Retenções:** 844,83  
**VALOR LIQUIDO:** 17.929,17

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\$ 18.774,00 (dezoito mil setecentos e setenta e quatro \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      05 de Maio      844,83 de 2017.