

# 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  
 002601/17 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 1084/2017 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 03.04.17 03.04.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 1.614.086,87 VALOR DO EMPENHO 2.638,00 SALDO ATUAL 1.611.448,87

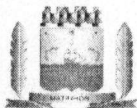
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	hr	Profissional medico especialis ta em Audotira Medica, para a - tendimento, 03 dias mensal, cfe. demanda e necessidade da Secre taria de Saude.	131,90	2.638,00

CONTRATO 6620 2014 REDUZIDA 00000  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.638,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 05/05/17 CHEQUE Nº 0F 318 NF 85 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 03/04/17 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

Nom. 07/07/14

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO					1084/2017	
Modalidade:	Pregão Presencial: 078/2014		Processo: 123/2014	Ata: 066/2014	Contrato: 066/2015	
Requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde					
Fornecedor:	FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
Endereço:	Rua Equador, 127 - Bacacheri - CEP 82510120					
Cidade:	CURITIBA - PR					
Fone:						
CNPJ:	19.359.508/0001-09					
Item	Quant	Unid	Descrição	Vir. Unit.	Vir. Total	
2	20	HRS	Profissional Médico Especialista em Auditoria Médica, para atendimento, 03 dias mensal, conforme demanda e necessidade da secretaria de saúde. REFERENTE AO MÊS <b>FEVEREIRO</b>	R\$ 131,90	R\$ 2.638,00	
			Fica Prorrogado o prazo de execução e vigência por 06 meses contados de 01 de Dezembro 2016			
				<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 2.638,00</b>	

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

Para uso da Contabilidade:

Dotação Orçamentaria:

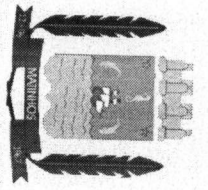
Unidade:

Número do Empenho:

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido

D-3213

Declaro  
03/04/17



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 283/2017 ADM/

MATINHOS, 29 DE MARÇO DE 2017

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

EMPRESA: FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA  
CNPJ: 19.359.508/0001-09  
CONTRATO: 066/2015  
PROCESSO: 123/2014  
PREGÃO: 078/2014

FONTE DE RECURSOS: 303

PARA PAGAMENTO DO MÊS DE MARÇO DE 2017

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		
02	PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA EM AUDITORIA MEDICA		120	H	60	0	20	40	20	131.90	2.638,00	2.638,00	

DEJAIR ALVES DE CAMARGO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dejaír Alves De Camargo  
Secretário Municipal de Saúde

**AUTORIZO**  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA 31/03/2017  
Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

MEMORANDO

MEMO nº 014/2017-HNSN

Matinhos, 31 de março de 2017.

Ilmo Senhor  
**DEJAIR ALVES DE CAMARGO**  
MD. Secretario Municipal de Saúde

Prezado Secretario,

Pelo presente, estamos encaminhando Planilhas de Serviços de Médico Especialista em Auditoria Médica referente ao mês de **MARÇO de 2017**, prestados pela empresa **FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, conforme o abaixo:

Referente aos serviços Médicos na Especialidade em Auditoria em procedimentos médicos realizados pelo Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, **Valor hora do serviço R\$:131,90 - Total de horas trabalhadas 20 horas, Valor total dos serviços R\$: 2.638,00** (Dois mil, seiscentos trinta 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 - AUDITORIA  
EMPRESA FECON SERVIÇO MÉDICOS  
MÊS DE MARÇO DE 2017.

NOME	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
DR. SÉRGIO SCHNEIDER	16644	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	hs	Hs.
TOTAIS		.	.	.	.	.	.	.	08	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	04	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	08	20

Contrato com carga horária de 24;00 Hs. ao mês.

Auditoria de procedimentos Médicos no Hospital Nossa Senhora dos Navegantes

TOTAL DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS 20 - HORAS

Matinhos, 31 de março de 2017

OSVALDO FERNANDES DE MATTOS  
Hospital Nossa Senhora dos Navegantes

# Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

	<b>FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP</b> AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 - Telefone:4130667025 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: 4130667025		Número da NFS-e <b>201700000000085</b>	
	CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09      *****      42416		Data do Serviço <b>01/05/2017</b>	Código Verificador <b>d952198e</b>

<b>Prefeitura Municipal de Matinhos/PR</b> 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	CFP 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 DE AUDITORIA MÉDICA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: MARÇO/2017 EMPENHO Nº: 2.601/2017 OFÍCIO Nº: 014/2017-HNSN QUANTIDADE: 20 H X 131,90 = R\$ 2.638,00  IR Retido: R\$ 39,57.	2.638,00	3,0000	79,14	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	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	2.638,00	79,14	79,14	0,00		
Valor Total da NFS-e      2.638,00		Valor Líquido da NFS-e      2.519,29					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 79,14; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 79,14.							

Consulta realizada em 01/05/2017 às 19:16:45.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000085d952198e19359508000109



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004207      **EMPENHO:** 002601/17      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\$ 2.638,00 (dois mil seiscentos e \*\*\*\*trinta e oito reais\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** ISS 79,14  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 39,57

**Total das Retenções:** 118,71  
**VALOR LIQUIDO:** 2.519,29

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\$2.638,00 (dois mil seiscentos e \*\*\*\* trinta e oito reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 05 de Maio de 2017.      118,71 de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.25  
3850403850 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : PM MATINHOS -FUS  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER BANESPA S.A.  
AGENCIA: 0808-7 - BACACHERI-CAP-PR  
CONTA: 13.001.281-8

FAVORECIDO: FECON SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP  
CPF/CNPJ: 19.359.508/0001-09  
VALOR: R\$ 2.519,29  
DEBITO EM: 05/05/2017

=====

DOCUMENTO: 050507  
AUTENTICACAO SISBB: F.60E.057.170.B90.F07