

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 F-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000966/17 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 Pregão Presencial NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 362/2017 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 27.01.17 27.01.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 3.010.996,77 VALOR DO EMPENHO 2.638,00 SALDO ATUAL 3.008.358,77

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	20	hr	Profissional medico especialista em Auditoria Medica, p/atendimento 03 dias mensal cfe.demanda e necessidade da Sec.de Saude. PERIODO-FEVEREIRO	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
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 23/03/17 CHEQUE Nº 03 96 BANCO 393
ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT Prefeito Municipal
EMITIDO 27/01/17
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

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

45857-0

Nº do Empenho/Tipo
000534/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA: 01540

DOT.: 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE: MATINHOS PR

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 20.03.17 VENCIMENTO: 20.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -307.524,77 VALOR DO EMPENHO: 39,57 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 966 irrf nf 56	39,57	39,57
			S-11 P-1		

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 39,57

CONFERENTE CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº: <u>015.00</u> BANCO: <u>3930</u> TESOUREIRO 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO: <u>20/03/17</u>	LIQUIDAÇÃO DATA: <u>1/1</u> 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: 1/1 NOME/CPF: ASSINATURA:

GUIA.....: 7227/2017

CADASTRO.....:6
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 11 20/04/2017	39,57	,00	,00	0,00	39,57

trinta e nove reais e cinquenta e sete centavos

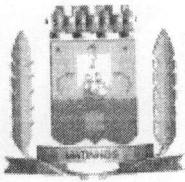
39,57

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017
DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81640000000-5 39572632201-3 70420000000-5 00072270979-7





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 7227/2017

CADASTRO.....:6 458570
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74IRRF-CONTR.TERC.MAO-DE-011	1 20/04/2017	39,57	0,00	0,00	0,00	39,57

trinta e nove reais e cinquenta e sete centavos

39,57

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017

DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.

Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.21
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CONVENIO	IPU
Codigo de Barras	81640000000-5	39572632201-3
	70420000000-5	00072270979-7
Data do pagamento		22/03/2017
Valor Total		39,57

DOCUMENTO: 032210
AUTENTICACAO SISBB: F.5E3.DAD.FA0.477.9B3



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

45857-0

Nº do Empenho/Tipo
000533/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 199 Nº CONTA: 01543

DOT.: 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ: MATINHOS PR
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 20.03.17 VENCIMENTO: 20.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -4.554,96 VALOR DO EMPENHO: 79,14 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 966 nf 56 iss 3-11 R1	79,14	79,14

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 79,14

COMPERENTE CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº: <u>015.00</u> BANCO: <u>3930</u> TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO: <u>2003/17</u>	LIQUIDAÇÃO DATA: <u>1/1</u> ASSINATURA 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: 1/1 NOME/CPF: _____ ASSINATURA: _____

GUIA.....: 7225/2017

CADASTRO.....:6
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	20 Iss Retido	1 11 20/04/2017	79,14	,00	,00	0,00	79,14

setenta e nove reais e quatorze centavos

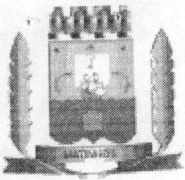
79,14

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017
DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81610000000-8 79142632201-6 70420000000-5 00072250979-1





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 7225/2017

CADASTRO.....:6 458570
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	20Iss Retido	11 1 20/04/2017	79,14	0,00	0,00	0,00	79,14

setenta e nove reais e quatorze centavos

79,14

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017

DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.

Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.21
3850403850 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CONVENIO	IPTU	
Codigo de Barras	816100000000-8	79142632201-6	
	704200000000-5	00072250979-1	
Data do pagamento		22/03/2017	
Valor Total		79,14	

DOCUMENTO: 032211
AUTENTICACAO SISBB: 0.7AD.9FF.E27.959.D39



HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

HORAS TRABALHADAS - AUDITORIA EMPRESA FECON SERVIÇO MÉDICOS MÊS DE FEVEREIRO 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	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.
TOTAIS		.	.	.	.	.	.	.	.	.	08	.	.	.	.	.	.	06	.	.	.	.	.	.	.	.	.	06	.	20
		.	.	.	.	.	.	.	.	.	08	.	.	.	.	.	.	06	.	.	.	.	.	.	.	.	.	06	.	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, 01 de março de 2017

OSVALDO FERNANDES DE MATTOS
Hospital Nossa Senhora dos Navegantes

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		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000056</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 ***** 42416		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">10/03/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">23f41528</h2>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">10/03/2017</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h2>
--	---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				<h2 style="font-size: 2em;">Matinhos/PR</h2>			
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 SERVIÇO DE AUDITORIA MÉDICA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: FEVEREIRO/17 EMPENHO Nº 966/17 OFÍCIO Nº 041/2017-HNSN QUANTIDADE: 20H X R\$ 131,90 VALOR: 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 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 2.638,00	Valor do ISSQN Retido 79,14	Valor Total do ISSQN 79,14	Valor Dedução/Descontos 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 10/03/2017 às 19:33:16.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002442 EMPENHO: 000966/17 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: Pregao Presencia 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 -

Analizando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

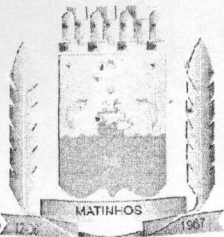
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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, 20 de Marco 118,71 de 2017.



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 Ordinario 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

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

ENDERECO Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 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 PARTIR DE 01/02/17. TERMO ADITIVO CONTRATO: 67/15 NF.054 p8 JS.018,20	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 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 23/03/17 CHEQUE Nº 0396NF054 BANCO 3930 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

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

45.857-5

Nº do Empenho/Tipo
000528/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 155 Nº CONTA: 01543

DOT.:
 CREDOR: 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ: MATINHOS PR
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 20.03.17 VENCIMENTO: 20.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -4.441,14 VALOR DO EMPENHO: 450,55 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 1733 nf 54 iss	450,55	450,55

S-9
P-1

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 450,55

CONFERENTE CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº: <u>015-cc</u> BANCO: <u>3930</u> TESOUREIRO 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO: <u>2003/17</u>	LIQUIDAÇÃO DATA: <u>1/1</u> 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: 1/1 _____ ASSINATURA

NOME/CPF

GUIA.....: 7194/2017

CADASTRO.....:6
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	20 Iss Retido	1 9 20/04/2017	450,55	,00	,00	0,00	450,55

quatrocentos e cinquenta reais e cinquenta e cinco centavos

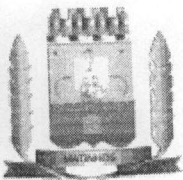
450,55

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017
DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81680000004-3 50552632201-9 70420000000-5 00071940979-9





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 7194/2017

CAĐASTRO.....:6 458570
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	20Iss Retido	9 1 20/04/2017	450,55	0,00	0,00	0,00	450,55

quatrocentos e cinquenta reais e cinquenta e cinco centavos

450,55

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017

DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.

Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.21
3850403850 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CONVENIO	IPTU	
Codigo de Barras	81680000004-3	50552632201-9	
	70420000000-5	00071940979-9	
Data do pagamento		22/03/2017	
Valor Total		450,55	

DOCUMENTO: 032207
AUTENTICACAO SISBB: A.C3E.206.9D5.FB6.5CF



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

458520

Nº do Empenho/Tipo
000529/17 Extra-Orcamentario

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA: 01540

DOT.: 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR
CREDOR: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE: MATINHOS PR

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 20.03.17 VENCIMENTO: 20.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -305.550,86 VALOR DO EMPENHO: 225,27 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 1733 nf 54 irrf S-9 P-1	225,27	225,27

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 225,27

CONFERENTE: ORDENADOR DA DESPESA:
CONTADOR: _____ PREFEITO MUNICIPAL: RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA: _____ DATA: 1/1
ASSINATURA: _____

CHEQUE Nº: 015,00 BANCO: 3930 EMITIDO: 2003/17

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:

GUIA.....: 7195/2017

CADASTRO.....:6
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP N° 127
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017 74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 9 20/04/2017	225,27	,00	,00	0,00	225,27

duzentos e vinte e cinco reais e vinte e sete centavos

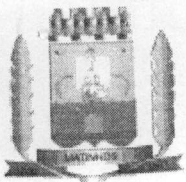
225,27

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017
DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81640000002-1 25272632201-6 70420000000-5 00071950979-6





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 7195/2017

CADASTRO.....:6 458570
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR Nº 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74IRRF-CONTR.TERC.MAO-DE-09	1 20/04/2017	225,27	0,00	0,00	0,00	225,27

duzentos e vinte e cinco reais e vinte e sete centavos

225,27

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017

DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.
Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento
*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

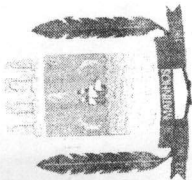
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.21
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CONVENIO	IPTU	
Codigo de Barras	81640000002-1	25272632201-6	
	70420000000-5	00071950979-6	
Data do pagamento		22/03/2017	
Valor Total		225,27	

DOCUMENTO: 032206
AUTENTICACAO SISBB: C.BDA.152.808.74B.BC8



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 EXCELENÇA, 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			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	673	0	673	04M	0	673	104.30	70.193,90
												VALOR R\$	70.193,90

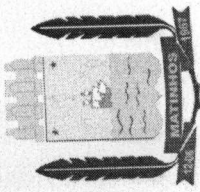
AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 23/02/17

Dejaír Alves de Camargo
DEJAÍR ALVES DE CAMARGO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATINHOS - PARANÁ
CRC-PR - 04891/O-9

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

CENTRO DE ATENÇÃO DE PSICOSSOACIL – CAPS I MATINHOS
FEVEREIRO 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	TOTAL
	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 4h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS 8h	HS F	HS 144h

F - Feriado

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 <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 <h2 style="text-align: center;">201700000000054</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">10/03/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">937ea5a1</h2>	

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">10/03/2017</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h2>
---	---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO			Município de Prestação do Serviço		
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos			<h2 style="font-size: 2em;">Matinhos/PR</h2>		
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone: 0					
Cidade	UF	CEP			
Matinhos	PR	83260-000			
Bairro	Inscrição Municipal				
CENTRO	41398				
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual			
76.017.466/0001-61		*****			
E-mail					
tributos@matinhos.pr.gov.br					

INTERMEDIARIO 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: FEVEREIRO/17 OFÍCIO Nº. 0417/2017-HNSN EMPENHO Nº. 733/17 QUANTIDADE: 144H X 104,30 = R\$ 15.018,20 IR Retido: R\$ 225,27.	15.018,20	3,0000	450,55	Sim
<i>Empenho 733/17</i>				

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	15.018,20	450,55	450,55	0,00		
Valor Total da NFS-e		15.018,20	Valor Líquido da NFS-e		14.342,38		
Informações Adicionais Lei 12741/2012 Mun: R\$ 450,55; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 450,55.							

Consulta realizada em 10/03/2017 às 19:22:16.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>





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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002427 **EMPENHO:** 001733/17 **Ordinario**

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\$ 15.018,20 (quinze mil e dezoito *****reais e vinte centav
 OS *****

Retenções: ISS 450,55
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 225,27

Total das Retenções: 675,82
VALOR LIQUIDO: 14.342,38

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

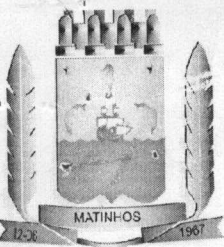
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 15.018,20 (quinze mil e dezoito ***** reais e vinte centavos *****

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

Matinhos, 20 de Marco 675,82 de 2017.



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
009971/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3350.34.00.00 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 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4538/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 23.12.16 23.12.16

VALOR ORÇADO 5.571.000,00 SALDO ANTERIOR 422.761,88 VALOR DO EMPENHO 1.156,00 SALDO ATUAL 421.605,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	hr	Contratacao de empresa p/prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico generalista p/verificacao e emissao de atestado de obito em residencia. a Forma de localizacao/acionamento do medico responsavel pela emissao dos referidos atestados de obito sera por meio de telefone fixo e/ou celular. Apos acionado, o medico nao podera exceder o tempo de 2h00min, p/ chegar ate o local da ocorrencia. Todas as despesas decorrentes de		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

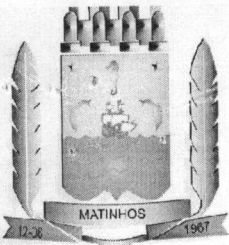
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 23/03/17</p> <p>CHEQUE Nº 00 96</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUKEIRO</p>	<p>EMITIDO _/ _/ _</p> <p>LIQUIDAÇÃO _/ _/ _</p> <p><i>[Signature]</i></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: _/ _/ _

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
009971/16 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4538/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 23.12.16 23.12.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.571.000,00	422.761,88	1.156,00	421.605,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizações e ou - tras que porventura houver ficam a cargo da empresa con- tratada. Fica prorrogado o prazo de exe- cução e vigência por 06 meses contados de 01 de dezembro/16	289,00	1.156,00

CONTRATO 66 2014 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.156,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 23-03-17

CHEQUE Nº 0096

BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 23/12/16

LÍQUIDAÇÃO 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
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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

45.857-0

Nº do Empenho/Tipo
000532/17 Extra-Orcamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE 01540

DOT: 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 20.03.17 VENCIMENTO: 20.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -307.485,20 VALOR DO EMPENHO: 17,34 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 9971/16 irrf nf 55 s-10 p-1	17,34	17,34

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 17,34

COMPERENTE: [Signature] ORDENADOR DA DESPESA: [Signature] LIQUIDAÇÃO: DATA: 1/1/17
CONTADOR: TESOURARIA: [Signature] ASSINATURA: [Signature]
CHEQUE Nº: 3930 BANCO: [Signature] EMITIDO: 2003/17 ASSINATURA: [Signature]
TESOUREIRO: [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:

GUIA.....: 7217/2017

CADASTRO.....:6
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 10 20/04/2017	17,34	,00	,00	0,00	17,34

dezessete reais e trinta e quatro centavos

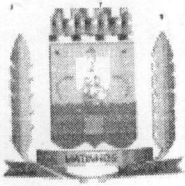
17,34

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017
DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81690000000-0 17342632201-7 70420000000-5 00072170979-8





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 7217/2017

CADASTRO.....:6 458570
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74IRRF-CONTR.TERC.MAO-DE-010	1 20/04/2017	17,34	0,00	0,00	0,00	17,34

dezessete reais e trinta e quatro centavos

17,34

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017

DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.

Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.21
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CONVENIO	IPTU	
Codigo de Barras	81690000000-0	17342632201-7	
	70420000000-5	00072170979-8	
Data do pagamento		22/03/2017	
Valor Total		17,34	

DOCUMENTO: 032208
AUTENTICACAO SISBB: 5.EC8.69B.119.029.0DF



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

45.857-0

Nº do Empenho/Tipo
000531/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 155 Nº CONTA: 01543

DOT. 7087-I.S.S.Q.N. RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT
 CREDOR: CPF/CNPJ: MATINHOS PR

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: FONE: CIDADE: MATINHOS
 SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 20.03.17 VENCIMENTO: 20.03.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -4.475,82 VALOR DO EMPENHO: 34,68 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 9971 2016 nf 55 III ISS	34,68	34,68

S - 20
P - 1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 34,68

CONFERENTE: CONTADOR: TESOURARIA: CHEQUE Nº: <u>deb-cc</u> BANCO: <u>3930</u> TESOUREIRO:	ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO: <u>2003/17</u>	LIQUIDAÇÃO: DATA: <u>1/1</u> 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: 1/1 NOME/CPF: ASSINATURA:

GUIA.....: 7215/2017

CADASTRO.....:6
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO DIVIDA
2017 20 Iss Retido

PAR S VENCIMENTO
1 10 20/04/2017

ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
34,68	,00	,00	0,00	34,68

trinta e quatro reais e sessenta e oito centavos

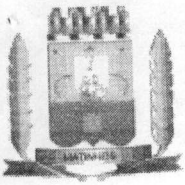
34,68

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017
DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81610000000-8 34682632201-5 70420000000-5 00072150979-2





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 7215/2017

CADASTRO.....:6 458570
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S	VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR	CORRIG.
2017	20Iss Retido	10	1 20/04/2017	34,68	0,00	0,00	0,00		34,68

trinta e quatro reais e sessenta e oito centavos

34,68

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017

DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.

Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.21
3850403850 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CONVENIO IPTU
Codigo de Barras 81610000000-8 34682632201-5
70420000000-5 00072150979-2
Data do pagamento 22/03/2017
Valor Total 34,68

DOCUMENTO: 032209
AUTENTICACAO SISBB: 0.33E.891.383.5D7.10A



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 21/12/2016

Eduardo Antonio Dalmora
Prefeito Municipal

OFICIO Nº491/2016 ADM/

MATINHOS, 21 DE DEZEMBRO DE 2016

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE DE MÉDICOS CONFORME O

ABAIXO DESCRITO:

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

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			CONTÁBIL	FÍSICO		
06	PROFISSIONAL MEDICO GENERALISTA PARA VERIFICAÇÃO DE ATESTADO DE OBITO.		22	PRO		22	0	4		18		289,00	1.156,00
												VALOR R\$	1.156,00

MARIA DA GRAÇA VIGANÓ
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Maria da Graça Viganó
Secretária de Saúde
Decreto nº 304/2013

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		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000055</h2>	
	CNPJ / CPF 19.359.508/0001-09		Inscrição Estadual *****	Inscrição Municipal 42416	Data do Serviço 10/03/2017	Código Verificador f4d5fdec

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
	10/03/2017	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	UF	Fone			
Matinhos	PR	0			
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 GENERALISTA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. EMPENHO Nº 9971/17 QUANTIDADE: 4 OBITOS X R\$ 289,00 VALOR: 1.156,00 IR Retido: R\$ 17,34.	1.156,00	3,0000	34,68	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	1.156,00	34,68	34,68	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
1.156,00		1.103,98					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 34,68; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 34,68.

Consulta realizada em 10/03/2017 às 19:27:13.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000055f4d5fdec19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002435 **EMPENHO:** 009971/16 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\$ 1.156,00 (um mil cento e cinquenta e seis reais*****

Retenções: ISS 34,68
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 17,34

Total das Retenções: 52,02

VALOR LIQUIDO: 1.103,98

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\$ 1.156,00 (um mil cento e cinquenta e seis reais*****

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

Matinhos, 20 de Março de 2017. 52,02