



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004917/17 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
CRÉDOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI		CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09	
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri		CIDADE CURITIBA PR	
FONE (41) 3026-3046			
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 78	SOLICITAÇÃO 1967/2017	PROC. COMPRA 123
VALOR ORÇADO 4.062.236,45		SALDO ANTERIOR 667.600,27	VALOR DO EMPENHO 520.769,90
			SALDO ATUAL 146.830,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4993	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 01/06/17. TERMO ADITIVO NF 123 R\$ 23.029,20 NF 137 R\$ 150.609,20 NF 139 R\$ 14.130,40	104,30	520.769,90

CONTRATO 6720 2014	REDUZIDA 00000
RECURSO 303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LIQUIDO 520.769,90

COMPROVANTE IVO MENDES JUNIOR CRCIPR 047.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 20/10/17 CHEQUE Nº 02 1009 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 28/06/17 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 _____

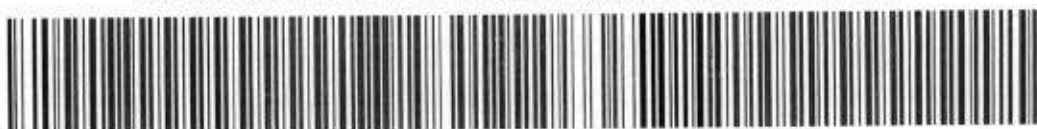
NF 157 R\$ 146.854,40
 NF 160 R\$ 19.191,20
 NF 175 R\$ 151.652,20
 NF 178 R\$ 10.018,20

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: (41) 3532-0602 CNPJ / CPF 19.359.508/0001-09 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 42416	Número da NFS-e 201700000000178					
	Data do Serviço 05/10/2017	Código Verificador 5b9705ebe				
 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 05/10/2017	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR			
TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço				
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS		Matinhos/PR				
Endereço RUA ITAPORA (MATINHOS), 519						
Cidade Matinhos	UF PR			Fone (41) 3971-6000	CEP 83260-000	
Ramo CENTRO						
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398			Inscrição Estadual		
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br						
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO						
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****			
E-mail		Fone	Cidade *****			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CLINICO CAPS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: SETEMBRO/2017 EMPENHO Nº: 4917/2017 QUANTIDADE: 96 X 104,30 = R\$ 10.012,80		10.012,80	3,00	300,38	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.		Código NBS *****				
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 10.012,80	Valor do ISSQN Retido 300,38	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e		10.012,80	Valor Líquido da NFS-e		9.562,23	
Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201700000000177. Lei 12741/2012: Mun: R\$300,38; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$300,38. IR Retido: R\$150,19						

Consulta realizada em 05/10/2017 às 09:42:07.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



2017000000001785b9705ebe19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011208 **EMPENHO:** 004917/17 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 DE
Valor da Liquidação: R\$ 10.012,80 (dez mil e doze reais e ***oitenta centavos***

Retenções:

ISS	300,38
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	150,19

Total das Retenções: 450,57

VALOR LIQUIDO: 9.562,23

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\$ 10.012,80 (dez mil e doze reais e ***oitenta centavos***

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

Matinhos, 19 de Outubro de 2017. 450,57



Emissão de comprovantes

A336201308968395019
20/10/2017 13:20:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.43
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

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 (BRASIL) 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\$ 9.562,23
DEBITO EM: 20/10/2017

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 0.F38.E40.4F9.045.D43



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004917/17 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

CREDOR 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 1967/2017 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 28.06.17 28.06.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 667.600,27 VALOR DO EMPENHO 520.769,90 SALDO ATUAL 146.830,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4993	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. 0 PRESENTE CONTRATO TERA VIGEN CIA DE 04 MESES CONTADOS A PAR TIR DE 01/06/17. TERMO ADITIVO NF 123 R\$ 25.029,30 NF 137 R\$ 150.609,20 NF 139 R\$ 17.522,40	104,30	520.769,90

CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000
TIPO DE RECURSO 303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 520.769,90

COMPROVANTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOURARIA DATA DE PAGTO 20/10 CHEQUE Nº 08 1008 BANCO 3930 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 28/06/17 LIQUIDAÇÃO 11	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: 11 _____ ASSINATURA

NOME/CPF

NF 157 R\$ 146.854,40
 NF 160 R\$ 19.191,20
 NF 175 R\$ 151.652,20
 NF 178 R\$ 10.012,20

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: (41) 3532-0602 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 **** 42416		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000175</h2>
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">02/10/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">ea3fe9819</h2>

 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">02/10/2017</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
--	---	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR			
Endereço RUA ITAPORA (MATINHOS),519							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6000	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398	Inscrição Estadual					
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EMERGENCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: SETEMBRO/2017 EMPENHO Nº: 4917/17 MEMO Nº: 138/2017-HNSN QUANTIDADE: 1,454 X 104,30 = R\$151.652,20	151.652,20	3,00	4.549,57	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.	Código NBS *****																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">CIDE</td> <td style="width: 12.5%;">COFINS</td> <td style="width: 12.5%;">COFINS Importação</td> <td style="width: 12.5%;">ICMS</td> <td style="width: 12.5%;">IOF</td> <td style="width: 12.5%;">IPI</td> <td style="width: 12.5%;">PIS/PASEP</td> <td style="width: 12.5%;">PIS/PASEP Importação</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>	CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Base Cálculo ISSQN Retido</td> <td style="width: 25%;">Valor do ISSQN Retido</td> <td style="width: 25%;">Valor Total do ISSQN</td> <td style="width: 25%;">Valor Dedução/Descontos</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">151.652,20</td> <td style="text-align: right;">4.549,57</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table>	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	151.652,20	4.549,57	0,00	0,00
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação																		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																		
Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos																						
151.652,20	4.549,57	0,00	0,00																						
Valor Total da NFS-e <h2 style="text-align: right;">151.652,20</h2>	Valor Líquido da NFS-e <h2 style="text-align: right;">144.827,85</h2>																								

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$4549,57; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$4549,57. IR Retido: R\$2.274,78	
---	---

Consulta realizada em 02/10/2017 às 17:04:33.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



201700000000175ea3fe981919359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011211 **EMPENHO:** 004917/17 **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
Licitação: Registro de Prec 78 **CURITIBA**

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE
Valor da Liquidação: R\$ 151.652,20 (cento e cinquenta e um ***mil seiscentos e ***
 cinquenta e dois reais e vinte centavos**
Retenções:

ISS	4.549,57
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	2.274,78

Total das Retenções: 6.824,35
VALOR LIQUIDO: 4.827,85

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\$ 151.652,20 (cento e cinquenta e um ***mil seiscentos e ***cinquenta e dois reais e vinte centavos*****

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

6.824,35
 Matinhos, 19 de Outubro de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.20.43
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

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 (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0808-7 - BACACHERI-CAP-PR
CONTA: 13.001.261-8

FAVORECIDO: FECON SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 19.359.508/0001-09
VALOR: R\$ 144.827,85
DEBITO EM: 20/10/2017

=====

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: C.24B.239.8C3.8D1.932