

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: 000126/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT: 10.301.0113.2.052.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA: 4603

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: 40/2018 PROC. COMPRA: 123 EMISSÃO: 09.01.18 09.01.18

VALOR ORÇADO: 409.519,30 SALDO ANTERIOR: 409.519,30 VALOR DO EMPENHO: 167.818,70 SALDO ATUAL: 241.700,60

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1609 | hr | Profissionais medicos emergencistas, para plantao de 2 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem resticao de idade conforme demanda e necessidade d Secretaria de Saude, Ref.Janeiro/2018. | 104,3000 | 167.818,70 |

CONTRATO: 2015 REDUZIDA: 00000
FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 167.818,70

| | |
|---|--|
| <p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVY MENDES JÚNIOR C/C: 047.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO: 19/04</p> <p>CHEQUE Nº: 08 100 NF279</p> <p>BANCO: 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO: 09/01/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO: 1/1</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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

NF.0248 R\$ 12.516,00 NF.0271 R\$ 2.477,40
 NF.0244 R\$ 128.810,50 NF.0279 R\$ 10.847,20



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003139 EMPENHO: 000126/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 34.00.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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\$ 10.847,20 (dez mil oitocentos e quarenta e sete reais e vinte centavos)

Retenções:
 ISS 325,42
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 162,71

Total das Retenções: 488,13
VALOR LIQUIDO: 10.359,07

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\$ 10.847,20 (dez mil oitocentos e quarenta e sete reais e vinte centavos)

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

Matinhos, 12 de Abril de 2018. 488,13

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

| | | | |
|---|--|------------------------|--------------------|
|  FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP RUA BEVENUTO GUSSI (MATINHOS), 247 - SALA "B" CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO 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 | |
| | | 201800000000279 | |
| | | Data do Serviço | Código Verificador |
| | | 02/04/2018 | f62ce2cf9 |


| | | | |
|--|----------------|-------------------|------------------------|
|  MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal | Dt. de Emissão | Exigibilidade ISS | Tributado no Município |
| | 02/04/2018 | Exigível | Matinhos/PR |

| TOMADOR DO SERVIÇO | | | | Município de Prestação do Serviço | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|--|--|
| Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE MATINHOS | | | | Matinhos/PR | | | |
| Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22 | | | | | | | |
| Cidade Matinhos | UF PR | Fone (41) 3971-6000 | CEP 83260-000 | | | | |
| Bairro CENTRO | | | | | | | |
| CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 | Inscrição Municipal 41879 | 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: MARÇO/2018 QUANTIDADE: 104 X 104,30 = R\$ 10.847,20 EMPENHO Nº: 10018 303 18156-0 | 10.847,20 | 3,00 | 325,42 | 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 10.847,20 | Valor do ISSQN Retido 325,42 | Valor Total do ISSQN 0,00 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e | | | 10.847,20 | Valor Líquido da NFS-e | | 10.359,07 | |

| | |
|---|---|
| Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$325,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$325,42. IR Retido: R\$162,71 |  |
|---|---|

Consulta realizada em 02/04/2018 às 10:22:57.

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



201800000000279f62ce2cf919359508000109