



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
004857/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 5493

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 1816/2018 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 04.07.18 04.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 727.157,70 VALOR DO EMPENHO 670.961,90 SALDO ATUAL 56.195,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6433	hr	Profissionais medicos emergencistas, para plan tao de 24 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem restricao de idade, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saude. PERIODO- 04 MESES 9o.TERMO ADITIVO CONTRATO: 67/2015 FONTE-303 CONTA-18091-2	104,3000	670.961,90

CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 670.961,90

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-06286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 30/08/18 CHEQUE Nº 0324 NF 353 BANCO 5265 TESOUREIRO	EMITIDO 04/07/18 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. 0324 R\$ 5.840,80
NF. 0318 R\$ 86.807,10

NF. 0328 R\$ 6.675,20
NF 0349 - R\$ 154.781,00
DAE 353 R\$ 12.724,60

- DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 FECON SERVIÇOS MÉDICOS	FECON SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI - EPP RUA BEVENUTO GUSSI (MATINHOS), 247 - SALA "B" CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Matinhos - PR fone: (41) 9920-4612 e-mail: servicosmedicos@hotmail.com		Número da NFS-e 201800000000353	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 **** 42416		Data do Serviço 16/08/2018	Código Verificador f5e9f3c0e

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 16/08/2018	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 PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6010	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, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JULHO/18 QUANTIDADE: 122 X 104,30 = R\$ R\$ 12.724,60 EMPENHO N°:	12.724,60	3,00	381,74	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	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 Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	12.724,60	381,74	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e 12.724,60		Valor Líquido da NFS-e 12.151,99					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$381,74; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$381,74. IR Retido: R\$190,87	
---	---

Consulta realizada em 16/08/2018 às 17:06:14.

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



201800000000353f5e9f3c0e19359508000109

N° CONTA: 78091-2
 FONTE: 995
 RECURSOS: _____

Alexandre Bruno S. Oliani
 Decreto n° 459/2017

Atesto que os: () Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 22/08/18

Assinatura do Secretário

Claudio Lourenço
Secretaria Municipal de Saúde
01/08/2018

Atesto que os: () Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 22/08/18

Assinatura do Secretário Carlos P. Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017

Atesto que os: () Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 20/08/18

Assinatura do Secretário



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008650 **EMPENHO:** 004857/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 34.00.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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\$ 12.724,60 (doze mil setecentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos)

Retenções:
 ISS 381,74
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 190,87

Total das Retenções: 572,61
VALOR LIQUIDO: 12.151,99

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 12.724,60 (doze mil setecentos e quarenta e quatro reais e sessenta centavos)

descontando as deduções cabíveis de R\$ 572,61 em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:50:07

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

30/08/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003375000000

VALOR TOTAL:

12.151,99

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====