



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004857/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 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 plantao de 24 horas mo 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

COMPROVANTE ALBERTO MARCOS GERETTI CAC/PR-06286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 16/08/18 CHEQUE Nº 0320 NF 328 BANCO 5265 TESOURARIA	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. 0328 R\$ 6.675,20

NF. 0318 R\$ 86.807,10

NF. 0326 R\$ 6.258,00

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) 9920-4612 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 **** 42416		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000000328</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">19/07/2018</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">76310ed71</h2>	


 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">19/07/2018</h2>	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 UBS CENTRO, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JUNHO/18 QUANTIDADE: 64 X 104,30 = R\$ 6.675,20 EMPENHO Nº: <u>485710</u>	6.675,20	3,00	200,26	Sim

Código do Serviço 17.05 - Fornecedor 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: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">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 Próprio</td> <td style="width: 25%;">Valor do ISSQN Próprio</td> <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: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">6.675,20</td> <td style="text-align: center;">200,26</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> </table>	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	6.675,20	200,26	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 Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos																								
0,00	0,00	6.675,20	200,26	0,00	0,00																								
Valor Total da NFS-e 6.675,20	Valor Líquido da NFS-e 6.374,81																												

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$200,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$200,26. IR Retido: R\$100,13 <h2 style="font-size: 2em;">495 / 18091-2</h2>	
---	---

Consulta realizada em 19/07/2018 às 14:02:16.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



20180000000032876310ed7119359508000109

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

De interesse do
Em: 19/11/18

Assinatura do Secretário
Claudio Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Declaro sob o nº: () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:
Em: 08/11/18

Assinatura do Secretário
Nelson

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


De interesse do órgão:
Em: 19/11/18

Assinatura do Secretário
Carlos Alberto

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

De interesse do órgão:
Em: 19/11/18

Assinatura do Secretário
Vanile Amaltes Marques


Mariana T. Nicolotti
Enfermeira
151622



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007940 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\$ 6.675,20 (seis mil seiscentos e setenta e cinco reais e vinte centavos)

Retenções:
 ISS 200,26
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 100,13

Total das Retenções: 300,39
VALOR LIQUIDO: 6.374,81

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\$ 6.675,20 (seis mil seiscentos e setenta e cinco reais e vinte centavos)

descontando as deduções cabíveis de R\$ 300,39 em conformidade com a Lei.

Matinhos, 08 de Agosto de 2018.