



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
004858/18 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 CIDADÉ CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 1817/2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 04.07.18 04.07.18

VALOR ORÇADO 1.120.000,00 SALDO ANTERIOR 56.195,80 VALOR DO EMPENHO 22.186,00 SALDO ATUAL 34.009,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	hr	Profissional medico especialis ta em Auditoria Medica para atendimento,03 dias mensal,cfe. demanda e necessidade da secre taria de saude;	131,9000	15.828,00
2	22	1	Contratacao de emprea p/pres tacao de servicos medicos,de vendo dusponibilizar profis sional medico GENERALISTA p/ verificacao e emissao de ates tado de obito em residencia. a forma de localizacao/aciona mento do medico responsavel pela emissao dos referidos a- testados de obitos serao por meio de teelfone fixo e/ou		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF: 03628610-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 16/08/18
CHEQUE Nº 00 5265NF336
BANCO 5265

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /

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: / / NOME/CPF ASSINATURA

NF.0319 R\$ 2.638,00
NF.0336 R\$ 2.638,00



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
004858/18 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 CIDAD E CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 1817/2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 04.07.18 04.07.18

VALOR ORÇADO 1.120.000,00 SALDO ANTERIOR 56.195,80 VALOR DO EMPENHO 22.186,00 SALDO ATUAL 34.009,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			celular.Apos acionado o medico nao podera exceder o tempo de 2h00min p/chegar ate o local da ocorrencia.Todas as despesas decorrentes de pagamentos,impostos,encargos sociais,indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. 6.0 TERMO ADITIVO DO CONTRATO: 66/2015 SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-303 CONTA-18091-2	289,0000	6.358,00

CONTRATO 6620 2017 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 22.186,00



COMPROVANTE ALBERTINA MARIA PERETTI CRC/PR 438786/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 46-08-18 CHEQUE Nº 03.0265 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

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;">20180000000336</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/08/2018</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">d29c71228</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;">01/08/2018</h2>	Exigibilidade ISS <h2 style="text-align: center;">Exigível</h2>	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h2>
--	---	--	--


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 *****	Cidade *****
E-mail			
Fone		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA MÉDICA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JULHO/18 QUANTIDADE: 20 H X 131,90 = R\$ 2.638,00 EMPENHO Nº: 4058118	2.638,00	3,00	79,14	Sim
495 / 18091-2				

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	2.638,00	79,14	0,00	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 Aprox: R\$79,14. IR Retido: R\$39,57	
--	---

Consulta realizada em 01/08/2018 às 21:18:21.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



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: 01/8/18

Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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: 01/8/18

Harlene de Freitas
Assinatura do Secretário

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: 01/8/18

Kamile Anacleto Mesquita
Assinatura do Secretário



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007941 EMPENHO: 004858/18 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\$ 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

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\$ 2.638,00 (dois mil seiscentos e trinta e oito reais) *****

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2018. 118,71