



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
006911/18 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 5077	
CREDOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI		CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09	
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri		CIDADE CURITIBA PR	
FONE (41) 3026-30			
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 16	SOLICITAÇÃO 2574/2018	PROC. COMPRA 27
		EMISSÃO 17.09.18 17.09.18	

VALOR ORÇADO 4.731.437,84	SALDO ANTERIOR 2.258.953,04	VALOR DO EMPENHO 221.896,80	SALDO ATUAL 2.037.056,24
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2160	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em Ginecologia/Obstetricia, para atendimento na Maternidade, Centro Cirurgico e Ambulatorio do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial 24horas/dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF/PR 036286/0-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 26/12
CHEQUE Nº 01915 NF 918
BANCO 3930
TESOUREIRO

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: 0392 R# 73.965,60

NF: 0404 R# 73.965,60



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
006911/18 Ordinario 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 5077

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 2574/2018 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 17.09.18 17.09.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 2.258.953,04 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 2.037.056,24

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			socials, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada.	102,7300	221.896,80

CONTRATO 2014 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 221.896,80

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA BERETTI
CPF/CNPJ 036286/0-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24.10.18
CHEQUE Nº 1715
BANCO 3932
RESURGIDO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 17/09/18
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

NOME/CPF

ASSINATURA

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	FECON SERVIÇOS MÉDICOS - 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		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000000418</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 **** 42416		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">14/12/2018</h3>	Código Verific <h3 style="text-align: center;">84d1651</h3>

 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 14/12/2018	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Municíp 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) 3971-6136	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41879					
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	RETI
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: 16/11 À 15/12/2018 QUANTIDADE: 720 H X 102,73= R\$ 73.965,60 EMPENHO: <i>691118</i>	73.965,60	3,00	2.218,97	Sim

Nº CONTA: 181560
 FONTE: 303
 RECURSOS: _____

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 Import
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00		Base Cálculo ISSQN Retido 73.965,60		Valor do ISSQN Retido 2.218,97		Valor Total do ISSQN 0,00	
Valor Total da NFS-e 73.965,60				Valor Líquido da NFS-e 70.637,15			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$3217,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$9948,37; Total Aprox: R\$13165,87. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$1.109,48



Consulta realizada em 14/12/2018 às 12:02:28.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



ATESTO QUE OS: () MATERIAS SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 19/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO


ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

ATESTO QUE OS: () MATERIAS SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 19/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO


ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

MÁRCIA DE OLIVEIRA MACHADO
DIRETORA GERAL HOSPITALAR
DECRETO 569/18
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

ATESTO QUE OS: () MATERIAS SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 19/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO


ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL
ALEXANDRE BRUNO MATOSIANI
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR
PORTARIA 459/17
HOSPITAL N.S NAVEGANTES