



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
008338/18 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 3096/2018 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 05.11.18 05.11.18

VALOR ORÇADO 4.581.437,84 SALDO ANTERIOR 814.420,67 VALOR DO EMPENHO 573.967,00 SALDO ATUAL 240.453,67

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	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 10o.TERMO ADITIVO CONTRATO: 67/2015	104,3000	521.500,00
2	3	MS	Profissional medico psiquiatra, para atendimento de 06:00 horas min/diarias, 30h00min semanais, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saude.	17489,0000	52.467,00

CONTRATO 2014 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 TOTAL LÍQUIDO 573.967,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF: 066286/0-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/12/18
CHEQUE Nº DE BGC N F 411
BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 05/11/18
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: 0398 R\$ 113.507,90

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 FECOM SERVIÇOS MÉDICOS	FECOM 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		Número da NFS-e	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 **** 42416		201800000000411	Data do Serviço
			05/12/2018	9ca8ea7

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	05/12/2018	Exigível	Matinhos/PR

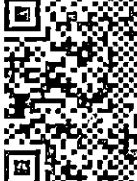
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social				Matinhos/PR	
MUNICIPIO DE MATINHOS					
Endereço					
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Matinhos	PR	(41) 3971-6136	83260-000		
Bairro		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual	
CENTRO		41879			
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual	
76.017.466/0001-61		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 EMERGENCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: NOVEMBRO/18 QUANTIDADE: 1.542 X 104,30 = R\$ 160.830,60 EMPENHO N°:	160.830,60	3,00	4.824,92	Sim

Nº CONTA: 181560
 FUN. E. 303
 RCTUBS 79

Código do Serviço				Código NBS			
17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.				*****			
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		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
0,00		0,00		160.830,60		4.824,92	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
160.830,60				153.593,22			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$6996,13; Est: R\$0,00; Fed: R\$21631,72; Total Aprox: R\$28627,85. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$2.412,46	
---	---

Consulta realizada em 05/12/2018 às 12:13:12.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



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 10/12/18



ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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 10/12/18



ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____

MÁRCIA DE OLIVEIRA MACHADO
DIRETORA GERAL HOSPITALAR
DECRETO 565/18
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

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 11/12/18



ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____

ANDRE BRUNO S. OLIANI
GEM GESTÃO HOSPITALAR
PORTARIA 459/17
HOSPITAL N.S NAVEGANTES



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013334 EMPENHO: 008338/18 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\$ 160.830,60 (cento e sessenta mil ***oitocentos e trinta *****reais e sessenta centavos*******

Retenções:

ISS	4.824,92
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	2.412,46

Total das Retenções: 7.237,38
VALOR LIQUIDADO 93,22

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\$ 160.830,60 (cento e sessenta mil *****oitocentos e trinta *****reais e sessenta centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

7.237,38
 Matinhos, 11 de Dezembro de 2018.