



# 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  
 010114/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

CREDOR 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 4195/2017 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 15.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 4.771.936,45 SALDO ANTERIOR 109.884,85 VALOR DO EMPENHO 2.638,00 SALDO ATUAL 107.246,85

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Profissional Medico Especialista em Auditoria Medica, p/Atendimen 03 dias mensal, conforme demanda necessidade da Sec.de Saude.Referente ao mes de DEZEMBRO/2017.	2638,0000	2.638,00

CONTRATO 2014 REDUZIDA 00000  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.638,00

CONFERENTE  MANOEL MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 01/02/18 CHEQUE Nº 002 BANCO 3930 TESSOUREIRO	EMITIDO 15/12/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

#### RECIBO

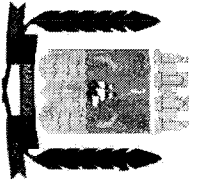
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1

NOME/CPF

ASSINATURA





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº950/2017 ADM/

MATINHOS, 15 DE DEZEMBRO DE 2017.

SENHOR PREFEITO,  
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE DE MEDICOS CONFORME O  
ABAIXO DESCRITO:

FECON SERVIÇOS MEDICOS  
5º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 066/2015 – PMM  
PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2014 – PMM  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 066/2014  
PROCESSO Nº 123/2014 – PMM

FONTE DE RECURSO -495- AIH- C/C 11.582.7. NO VALOR DE R\$ 16,07  
FONTE DE RECURSO -369- AIH- ANTIGA C/C 06:174-3- NO VALOR DE R\$2.621,93

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
02	PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA EM AUDITORIA MEDICA		120	H		120	0	20		100	20	131,90	2.638,00
												VALOR TOTAL R\$	2.638,00

~~DEJAIR ALVES DE CAMARGO~~  
~~SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE~~

**Dejaír Alves De Camargo**  
Secretário Municipal de Saúde

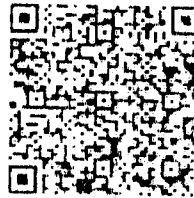
AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 15/12/17

~~Ruy Hauer Reichert~~  
~~Prefeito Municipal~~

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



**FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP**  
 RUA BEVENITO GUSSI (MATINHOS), 247 - SALA "B"  
 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Matinhos - PR  
 E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com  
 Fone: (41) 3532-0602  
 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 19.359.508/0001-09      \*\*\*\*      42416



Número da NFS-e  
**20180000000210**

Data do Serviço      Código Verificador  
**01/01/2018**      **d4ba442f8**

<b>MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/01/2018	Exigível	Matinhos/PR

Asses / Região Social <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS</b>		Município de Prestação do Serviço Matinhos/PR	
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22			
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6000	CEP 83260-000
Bairro CENTRO			
Inscrição Municipal 76.017.466/0001-61	Inscrição Estadual 41879	E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br	

Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
Fone *****		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	Aliq.O.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA MÉDICA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: DEZEMBRO/2017 MEMO Nº: 002/2018 QUANTIDADE: 20 H X 131,90 = R\$ 2.638,00 EMPENHO Nº: <i>10114</i>	2.638,00	3,00	79,14	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 *****
---	---------------------

ICMS 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMIS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Retido 0,00
Base Cálculo ISSQN Retido 2.638,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 79,14	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN Retido 79,14	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 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 01/01/2018 às 22:14:20.  
 Para consultar a autenticidade acesso: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



20180000000210d4ba442f819359508000109



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000460      **EMPENHO:** 010114/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 34.00.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8482 FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI      **CNPJ/CPF:** 19.359.508/0001-09  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 78

**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

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

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

Matinhos,      04      de Janeiro      de 2018.

08/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

8:44:36

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE**

**CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**01/02/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**000066000000**

**VALOR TOTAL:**

**2.519,29**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL**

**BANCO : 033 - Banco 033**

**AGÊNCIA : 0.808-0**

**CONTA : 00.013.001.281-8**

=====

**Nr. Autenticação: 9.8A3.47D.0C0.90A.0D4**