

# 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  
 000315/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.50.99		DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC Nº CONTA 3367	
CREDOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI		CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09	
ENDERECO Rua Equador 127 Bacacheri		CIDADE CURITIBA PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 78	SOLICITAÇÃO 58/2018
		PROC. COMPRA 123	EMISSÃO 17.01.18 17.01.18
VALOR ORÇADO 416.745,00		SALDO ANTERIOR 295.555,00	VALOR DO EMPENHO 6.358,00
			SALDO ATUAL 289.197,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	22	pr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico Generalista, para verificacao e emissao de atestado de obito em residencia. forma de localizacao/acionamento do medico responsavel pela emiss dos referidos atestados de obito sera por meio de telefone fixo e/ou celular. Apos acionado, o medico nao podera exceder o temp de 2h00min para chegar ate o loc da ocorrencia. Todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais,		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 08/02/18 CHEQUE Nº 03 14 NF 234 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> LIQUIDAÇÃO <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u>  EMITENTE

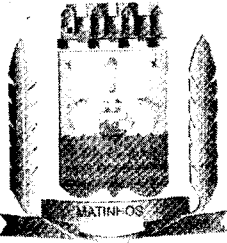
RECIBO

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:    /   /    \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF

NF. 0234 R\$ 4.913,00



# 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  
 000315/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC Nº CONTA 3367

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 Nº 78 SOLICITAÇÃO 58/2018 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 17.01.18 17.01.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 295.555,00 VALOR DO EMPENHO 6.358,00 SALDO ATUAL 289.197,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo empresa contratada.	289,0000	6.358,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03385

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.358,00

CONFERENTE   
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 08-02-18

CHEQUE Nº 0314

BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 17/01/18

LIQUIDAÇÃO 1/1

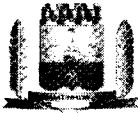
EMITENTE

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
ESTADO DO PARANÁ

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO					58/2017	
<b>Modalidade:</b>	Pregão Presencial: 078/2014    Processo: 123/2014    Ata: 066/2014    Contrato: 066/2015					
<b>Requisitante:</b>	Secretaria Municipal de Saúde					
<b>Fornecedor:</b>	FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA					
<b>Endereço:</b>	Rua Equador, 127 - Bacacheri - CEP 82510120					
<b>Cidade:</b>	CURITIBA - PR					
<b>Fone:</b>						
<b>CNPJ:</b>	19.359.508/0001-09					
Item	Quant	Unid	Descrição	Vlr. Unit.	Vlr. Total	
6	22	Pro	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos, devendo disponibilizar profissional médico Generalista, para verificação e emissão de atestado de óbito em residência. A forma de localização/acionamento do médico responsável pela emissão dos referidos atestados de óbito será por meio de telefone fixo e/ou celular. Após acionado, o médico não poderá exceder o tempo de 2h00min para chegar até o local da ocorrência. Todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizações e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada.	R\$ 289,00	R\$ 6.358,00	
			<b>Fica Prorrogado o prazo de execução e vigência por 06 meses contados de 01 de Dezembro 2017</b>			
				<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 6.358,00</b>	

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

Para uso da Contabilidade:

Dotação Orçamentaria:

Unidade:



Número do Empenho:


Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 27/10/17

Ruy Häuer Reichert  
Prefeito Municipal

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 <b>FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP</b> RUA BEVENUTO 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	
		201800000000234	
Data do Serviço		Código Verificador	
26/01/2018		2ff6e02c7	

 <b>MUNICIPIO 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
	26/01/2018	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) 3971-6000	83260-000				
Bairro							
CENTRO							
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	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS GENERALISTA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. SERVIÇOS SVO - SET/OUT/NOV/DEZ 2017 VALOR: R\$4913,00 IR: 1,5% ISS: 3%	4.913,00	3,00	147,39	Sim


*Eu - 315/18*

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 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	4.913,00	147,39	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
4.913,00		4.691,92					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$147,39; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$147,39.  
 IR Retido: R\$73,69

*con - 315 - rec vinculo 1/18*



Consulta realizada em 26/01/2018 às 10:04:29.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



2018000000002342ff6e02c719359508000109



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000578      **EMPENHO:** 000315/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00      DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03385  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

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

**Licitação:** Registro de Prec 78      CURITIBA

**Objeto da Despesa:** DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação, R\$:** 4.913,00      (quatro mil novecentos e \*\*treze reais\*\*\*)

*****		
<b>Retenções:</b>	ISS	147,39
	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	73,69

**Total das Retenções:** 221,08  
**VALOR LIQUIDO:** 4.691,92

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\$ 4.913,00 (quatro mil novecentos e \*\*treze reais\*\*\*)

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

Matinhos,      26 de Janeiro      2018.

14/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

9:17:06

**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:

08/02/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000161000000

VALOR TOTAL:

4.691,92

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

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====

Nr. Autenticação: B.33A.799.965.11F.72A