

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-090

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: 000126/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT: 10.301.0113.2.052.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA: 4603

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

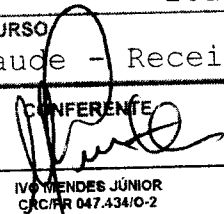
LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 78 SOLICITAÇÃO: 40/2018 PROC. COMPRA: 123 EMISSÃO: 09.01.18 09.01.18

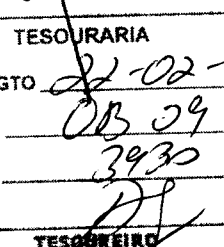
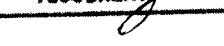
VALOR ORÇADO: 409.519,30 SALDO ANTERIOR: 409.519,30 VALOR DO EMPENHO: 167.818,70 SALDO ATUAL: 241.700,60

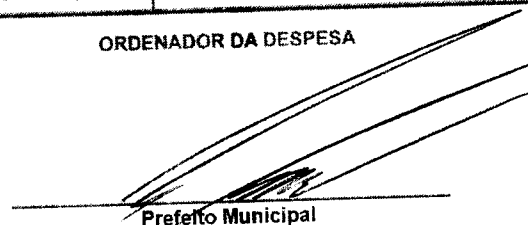
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1609	hr	Profissionais medicos emergencistas, para plantao de 2 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem resticao de idade conforme demanda e necessidade d Secretaria de Saude, Ref.Janeiro/2018.	104,3000	167.818,70

CONTRATO: 2015 REDUZIDA: 00000

FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 167.818,70

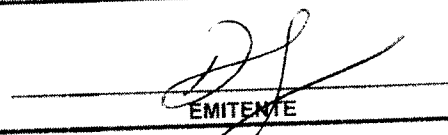
CONFERENTE:   
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA:   
DATA DE PAGTO: 22-02-18  
CHEQUE Nº: 0329  
BANCO: 3930  
TESOUREIRO: 

ORDENADOR DA DESPESA:   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: 09/01/18

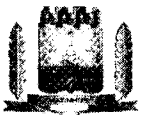
LIQUIDAÇÃO: 1/1

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

NF.0248 R\$ 12.516,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO					40/2018						
Modalidade:	Pregão Presencial: 078/2014					Processo:	123/2014	Ata:	064/2014	Contrato:	067/2015
Requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde										
Fornecedor:	FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA										
Endereço:	Rua Equador, 127 - Bacacheri - CEP 82510120										
Cidade:	CURITIBA - PR										
Fone:											
CNPJ:	19.359.508/0001-09										
Item	Quant	Unid	Descrição	Vir. Unit.	Vir. Total						
7	1609	HRS	Profissionais médicos emergencistas, para plantão de 24 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem restrição de idade, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saúde. REF. JANEIRO/2018	R\$ 104,30	R\$ 167.818,70						
O PRESENTE CONTRATO TERÁ VIGÊNCIA DE 04 MESES CONTADOS A PARTIR DE 01/10/2017											
				TOTAL:	R\$ 167.818,70						

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

Para uso da Contabilidade:



Dotação Orçamentaria:


Unidade:

Número do Empenho:

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido

# 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	
		201800000000248	
Data do Serviço		Código Verificador	
08/02/2018		de0570e8a	

 <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
	08/02/2018	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 CLINICO: <b>CAPS</b> , PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JANEIRO/2018 QUANTIDADE: <b>120 X</b> 104,30 = R\$ 12.516,00  <i>Emp 326/18</i>	12.516,00	3,00	375,48	Sim
<i>valor = 18156,0</i> <i>antes dos impostos</i>				

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		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
0,00		12.516,00		375,48		0,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
12.516,00				11.952,78			

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201800000000242.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$375,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$375,48.  
 IR Retido: R\$187,74



Consulta realizada em 08/02/2018 às 11:08:02.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



201800000000248de0570e8a19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000903 EMPENHO: 000126/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Dotação: 103010113 2 052 339 34.00.00 00000  
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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\$ 12.516,00 (doze mil quinhentos e \*\*\*\*dezesseis reais\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

ISS	375,48
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	187,74

**Total das Retenções:** 563,22  
**VALOR LÍQUIDO:** 12.952,78

303 Saúde - 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\$ 12.516,00 (doze mil quinhentos e \*\*\*\*dezesseis reais\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 08 de Fevereiro de 2018.