

# 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  
002339/18 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	
CREDOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI		CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09	
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri		CIDADE CURITIBA PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 78	SOLICITAÇÃO 903/2018
		PROC. COMPRA 123	EMISSÃO 06.04.18 06.04.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
4.731.437,84	4.056.902,24	247.399,60	3.809.502,64

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2372	hr	Profissionais medicos emergencistas, para plantao de 24 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem restricao de idade, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saude. REF. FEVEREIRO/2018. O Presente Contrato tera vigen cia de 04 meses contados a par tir de 01/02/2018.  FONTE DE RECURSO-303 CONTA-18156-0	104,3000	247.399,60

CONTRATO 6720 2014	REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 247.399,60

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036266/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/07/18 CHEQUE Nº 03206 Pare NF 318 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 06/04/18 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 \_\_\_\_\_

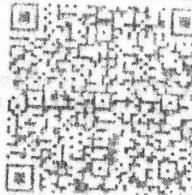
NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

NF: 0283 R\$ 165.628,40 NF. 317 R\$ 1.499,70  
 NF. 0291 R\$ 40.885,60 LD (Parcial)  
 NF. 0324 R\$ 11.681,60

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



**FECON 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  
 CNPJ / CPF: 19.359.508/0001-09  
 Inscrição Estadual: \*\*\*\*  
 Inscrição Municipal: 42416



Número da NFS-e: **201800000000318**  
 Data do Serviço: **02/07/2018**  
 Código Verificador: **6eba107a1**



**MUNICIPIO DE MATINHOS/PR**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
02/07/2018	Exigível	Matinhos/PR

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

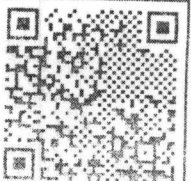
Nome / Razão Social <b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>		CNPJ / CPF <b>****</b>	Inscrição Municipal <b>****</b>
E-mail		Fone	Cidade <b>****</b>

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EMERGÊNCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JUNHO/18 MEMO Nº: 068/2018-HNSN QUANTIDADE: 1.440,00 X 104,30 = <b>R\$ 149.232,00</b> EMPENHO Nº:	150.192,00	3,00	4.505,76	Sim

*Emp 1857/18 = R\$ 86.807,10 = Fonte 495 / 18091-2*  
*Emp 2339/18 = R\$ 27.713,30 = Fonte 303 / 18156-0*  
*Emp 9730/17 = R\$ 2.086,00 = Fonte 303 / 18156-0*  
*Emp = 8859/17 = R\$ 20.651,40 = Fonte 303 / 18156-0*  
*Emp = 4917/17 = R\$ 9.908,50 = Fonte 303 / 18156-0*  
*Emp = 1733/17 = R\$ 3.025,70 = Fonte 303 / 18156-0*

Código do Serviço <b>17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.</b>	Código NBS <b>*****</b>						
CIDE <b>0,00</b>	COFINS <b>0,00</b>	COFINS Importação <b>0,00</b>	ICMS <b>0,00</b>	IOF <b>0,00</b>	IPI <b>0,00</b>	PIS/PASEP <b>0,00</b>	PIS/PASEP Importação <b>0,00</b>
Base Cálculo ISSQN Próprio <b>0,00</b>	Valor do ISSQN Próprio <b>0,00</b>	Base Cálculo ISSQN Retido <b>150.192,00</b>	Valor do ISSQN Retido <b>4.505,76</b>	Valor Total do ISSQN <b>0,00</b>	Valor Dedução/Descontos <b>0,00</b>		
Valor Total da NFS-e <b>150.192,00</b>	Valor Líquido da NFS-e <b>143.433,36</b>						

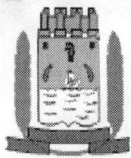
Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$4505,76; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$4505,76.  
 IR Retido: R\$2.252,88



Consulta realizada em 02/07/2018 às 15:09:57.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



2018000000003186eba107a118359503000109



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006923      **EMPENHO:** 002339/18      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\$ 27.713,30 (vinte e sete mil \*\*\*\*\*setecentos e treze r  
eais e \*\*trinta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 27.713,30

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\$ 27.713,30 (vinte e sete mil \*\*\*\*\*setecentos e treze reais e \*\*trinta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 13 de Julho de 2018.