



# 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  
002584/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 1019/2018 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 19.04.18 19.04.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 3.370.302,64 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 3.148.405,84

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2160	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profis sional medico com especialidade em Ginecologia/Obstetricia, para atendimento na Maternidade, Cen tro Cirurgico e Ambulatorio do Hospital Nossa Senhora dos Nave gantes, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial de 24 horas dia.Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR 66286/O-0

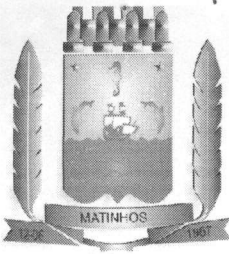
ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 28/06/18  
CHEQUE Nº OF 750NF 315  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

EMITIDO \_/ \_/ \_  
LIQUIDAÇÃO \_/ \_/ \_  
  
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: \_/ \_/ \_  
NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

NF.0284 R\$ 73.965,60  
NF.0297 R\$ 73.965,60



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002584/18 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 1019/2018 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 19.04.18 19.04.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 3.370.302,64 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 3.148.405,84

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			que porventura houver ficam a encargo da empresa contratada.  Ref.a 90(noventa)dias contados a partir de 20/02/2018  FONTE DE RECURSO-303 CONTA:18156-0	102,7300	221.896,80

CONTRATO 1720 2014 REDUZIDA 00000  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 221.896,80


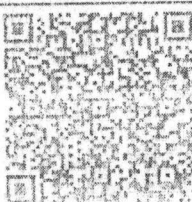
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA BERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 28.06.18</p> <p>CHEQUE Nº 0750</p> <p>BANCO 330</p> <p>TESOUREIRO <i>[Signature]</i></p>	<p>EMITIDO 19/04/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i> EMITENTE</p>

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 \_\_\_\_\_

# 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		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000000315</h2>	
	CNPJ / CPF 19.359.568/0001-09		Inscrição Estadual **** 42416	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">20/06/2018</h3>

 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 20/06/2018	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
--	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------


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

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Fone *****
E-mail *****		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLOGIA/OBSTETRICIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: 20/05 À 18/06/18 OFÍCIO MEMO N° 063/2018 - HNSN QUANTIDADE: 720 H X 102,73= R\$ 73.965,60 EMPENHO G.O. N°: <b>2504118</b>	73.965,60	3,00	2.218,97	Sim

303 / 18156 - 0

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 *****								
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00				
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00		Valor do ISSQN Próprio 0,00		Base Cálculo ISSQN Retido 73.965,60		Valor do ISSQN Retido 2.218,97		Valor Total do ISSQN 0,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 73.965,60				Valor Líquido da NFS-e 70.637,15							

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$2218,97; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$2218,97. IR Retido: R\$1.109,48	
---	---

Consulta realizada em 20/06/2018 às 10:02:11.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



201800000000315933c5534419359568000109



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006324      **EMPENHO:** 002584/18      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  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 16

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE  
**Valor da Liquidação:** R\$ 73.965,60      (setenta e tres mil \*\*\*\*\*novecentos e sessent  
a e \*\*\*cinco reais e sessenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**      ISS      2.218,97  
   IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N      1.109,48

**Total das Retenções:**  
3.328,45  
**VALOR LIQUIDO:** 70.637,15

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\$ 73.965,60 (setenta e tres mil \*\*\*\*\*novecentos e sessenta e \*\*\*cinco reais e sessenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      28      de Junho      3.328,45      de 2018.