

# 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  
 000993/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTARIA 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
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri	FONE (41) 3026-3046 CIDADIADE CURITIBA PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NUMERO 016
SOLICITAÇÃO 460/2018	PROC. COMPRA 27
EMISSAO 19.02.18	19.02.18
VALOR ORÇADO 4.731.437,84	SALDO ANTERIOR 4.130.867,84
VALOR DO EMPENHO 73.965,60	SALDO ATUAL 4.056.902,24

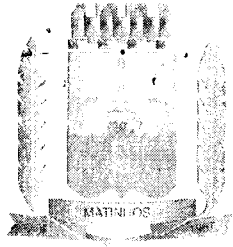
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	720	HR	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em Ginecologia/Obstetricia, para atendimento na Maternidade, Cent Cirurgico e Ambulatorio do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda na Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial de 24 hora dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais,		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  Nº MENES JUNIC: CRO/PR 017.434/O-2 TESOURARIA DATA DE PAGTO 29/03 CHEQUE Nº 0075 NF 272 BANCO 3930 TESOUREIRO 	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
EMITIDO	EMITENTE
LIQUIDAÇÃO	

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

EM: \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



# 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  
000993/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT 10.302.0112.2.057.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 5077

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 016 SOLICITAÇÃO 460/2018 PROC COMPRA 27 EMISSÃO 19.02.18 19.02.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 4.130.867,84 VALOR DO EMPENHO 73.965,60 SALDO ATUAL 4.056.902,24

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
			Atendimentos e outras que porventura houver ficam a cargo empresa contratada.	102,7300	73.965,60

CONTRATO 2015 REDUZIDA 00000



FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 73.965,60

COPIA RENTE Nº DE MESES UNIC. ORÇ/PROF. Nº 02 TESOURARIA DATA DE PAGTO 29-03-18 CHEQUE Nº 0075 BANCO 3932 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 19/02/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE
--	--

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL 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;">201800000000272</h2>	
	CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09      ****      42416		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">21/03/2018</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">2b8054a8a</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 <h3 style="text-align: center;">21/03/2018</h3>	Exigibilidade ISS <h3 style="text-align: center;">Exigível</h3>	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h3>
--	---	--	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>MUNICIPIO DE MATINHOS</b>				<h2 style="font-size: 2em;">Matinhos/PR</h2>			
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>					
E-mail <b>nfse@matinhos.pr.gov.br</b>							

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

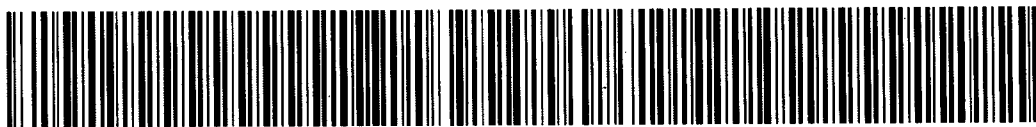
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: 19/02 À 20/03/2018 OFÍCIO N°035/2018 QUANTIDADE: 720 H X 102,73= R\$73.965,60 EMPENHO: <b>993/18</b>	73.965,60	3,00	2.218,97	Sim

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 *****
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      73.965,60      2.218,97      0,00      0,00	
<b>Valor Total da NFS-e</b> 73.965,60 <b>Valor Líquido da NFS-e</b> 70.637,15	

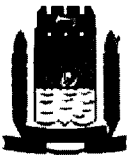
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$2218,97; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$2218,97. IR Retido: R\$1.109,48	
---	---

Consulta realizada em 21/03/2018 às 08:39:07.

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



2018000000002722b8054a8a19359508000109



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002490 EMPENHO: 000993/18 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 016

**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.

3.328,45

Matinhos, 27 de Marco de 2018.