



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
000314/18 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 N° CONTA 3367

CREDOR 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 NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 059/2018 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 17.01.18 17.01.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 308.745,00 VALOR DO EMPENHO 13.190,00 SALDO ATUAL 295.555,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	hr	Profissional Medico Especialista em Auditoria Medica, para atendimento, 03 dias mensal, conforme demanda e necessidade d Secretaria de Saude.	131,9000	13.190,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03385

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 13.190,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 11/11/18
CHEQUE Nº 00353NF397
BANCO 3930

TESOUREIRO

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

NF.0245 R\$ 2.638,00

NF.0292 R\$ 2.638,00

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



FECON SERVIÇOS MÉDICOS - 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 **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 19.359.508/0001-09 **** 42416



Número da NFS-e

201800000000397

Data do Serviço

01/11/2018

Código Verificador

c1e6c0f

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/11/2018	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR				
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22								
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6136	CEP 83260-000					
Bairro CENTRO		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41879					Inscrição Estadual
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	RETI
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA MÉDICA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: OUTUBRO/18 QUANTIDADE: 20 H X 131,90 = R\$ 2.638,00 EMPENHO Nº: 314/2018	2.638,00	3,00	79,14	Sim

N.º CONTA: **181560**
 FONTE: **303**
 RECURSOS: _____

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 Import. 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 2.638,00	Valor do ISSQN Retido 79,14	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00			
Valor Total da NFS-e				2.638,00		Valor Líquido da NFS-e		2.519,29

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$114,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$354,81; Total Aprox: R\$469,56. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$39,57



Consulta realizada em 01/11/2018 às 09:13:47.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



ATESTO QUE OS: MATERIAS SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO _____
EM 08/11/12 _____
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____

ATESTO QUE OS: MATERIAS SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO _____
EM 07/11/18 _____
ASS. DO SECRETÁRIO _____
Carlos Alberto P. Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 842/2017

ATESTO QUE OS: MATERIAS SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO _____
EM 07/11/18 _____
ASS. DO SECRETÁRIO _____ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL _____
Alexandre Bruno S. Oliveira



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011853 EMPENHO: 000314/18 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\$ 2.638,00 (dois mil seiscentos e ***trinta e oito reais*

Retenções:
 ISS 79,14
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 39,57

Total das Retenções:
 118,71
VALOR LIQUIDADO: 19,29

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\$ 2.638,00 (dois mil seiscentos e ***trinta e oito reais*****

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

Matinhos, 09 de Novembro de 2018. 118,71