

**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  
004857/18 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 5494

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 78 SOLICITAÇÃO 1816/2018 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 04.07.18 04.07.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 727.157,70 VALOR DO EMPENHO 670.961,90 SALDO ATUAL 56.195,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6433	hr	Profissionais medicos emergencistas, para plantao de 24 horas mo Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem restricao de idade, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saude. PERIODO- 04 MESES  9o.TERMO ADITIVO CONTRATO: 67/2015  FONTE-303 CONTA-18091-2	104,3000	670.961,90

CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 670.961,90

<p>CONFERENTE</p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 01/11/18</p> <p>CHEQUE Nº 03 48 NF 385</p> <p>BANCO 5265</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 04/07/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p>

RECIBO



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

NF 0324 R\$ 5.840,80

NF 0312 R\$ 8.120,00

# 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) 9920-4612 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09      ****      42416		Número da NFS-e	
		201800000000385	
Data do Serviço		Código Verificador	
02/10/2018		0a1a934f9	

 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	02/10/2018	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	UF	Fone	CEP
Matinhos	PR	(41) 3971-6010	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 DE CLINICO, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: AGOSTO/18 QUANTIDADE: 82H X 104,30 = R\$ 8.552,60 8h DRA ZUANA 10H DRA RODRIGO 64H DRA YOLIMA EMPENHO Nº: 4857/18	8.552,60	3,00	256,58	Sim

Nº CONTA: ~~2056-0~~

FONTE: ~~303~~

RECURSOS: \_\_\_\_\_

Alexandre Bruno S. Otiari

Decreto nº 459/2017

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
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	8.552,60	256,58
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
8.552,60		8.167,73	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$372,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$1150,32; Total Aprox: R\$1522,36. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$128,29	
--	---

Consulta realizada em 02/10/2018 às 10:20:39.

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



2018000000003850a1a934f919359508000109

Atesto que os: (X) Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:  
Em: 26/10/18

  
Assinatura do Secretário  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018


Atesto que os: ( ) Materiais (X) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:  
Em: 23/10/18

  
Assinatura do Secretário  
Carlos Alberto P. Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto n° 342/2017

Atesto que os: ( ) Materiais (X) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:  
Em: 23/10/18

  
Assinatura do Secretário  
Alexandre Bruno S. Oltan  
Decreto n° 459/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011392 EMPENHO: 004857/18 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\$ 8.552,60 (oito mil quinhentos e \*\*\*\*cinquenta e dois reais e sessenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções: ISS 256,58  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 128,29

Total das Retenções:  
 384,87  
 VALOR LIQUIDO: 67,73

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

**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\$ 8.552,60 (oito mil quinhentos e \*\*\*\*cinquenta e dois reais e sessenta centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

384,87

Matinhos, 29 de Outubro de 2018.

05/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:41:40

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE**

**CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.091-2**

=====  
**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**01/11/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**004379000000**

**VALOR TOTAL:**

**8.167,73**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL**

**BANCO : 033 - Banco 033**

**AGÊNCIA : 0.808-0**

**CONTA : 00.013.001.281-8**  
=====

**Nr. Autenticação: D.D32.78D.FC9.531.C3B**