



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 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 5493

CREADOR 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 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

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6433	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. PERIODO- 04 MESES 9o.TERMO ADITIVO CONTRATO: 67/2015 FONTE-303 CONTA-18091-2	NF: 352 R\$ 6.675,20 NF: 377 R\$ 6.675,20 NF: 384 R\$ 160.517,70 NF: 385 R\$ 8.552,60 104,3000	670.961,90

CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000

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

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CFC/PR-06286/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 19/11/18</p> <p>CHEQUE Nº 03249 NC 398</p> <p>BANCO 5265</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 04/07/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>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

NF. 0324 R\$ 5.840,80

NF. 0318 R\$ 86.807,10

NF. 0328 R\$ 6.675,20

NF. 0348 R\$ 154.781,20

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

201800000000398

Data do Serviço
01/11/2018

Código Verifica
b2d8e8dc



MUNICIPIO DE MATINHOS/PR
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

01/11/2018

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
MUNICIPIO DE MATINHOS
 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

Matinhos/PR

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 MÉDICOS EMERGENCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS.
 PERÍODO: OUTUBRO/18
 QUANTIDADE: 1.619 X 104,30 = R\$ 168.861,70
 EMPENHO N°: *4857/2018*
8338/2018

168.861,70

3,00

5.065,85

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 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 168.861,70	Valor do ISSQN Retido 5.065,85	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		

Valor Total da NFS-e 168.861,70

Valor Líquido da NFS-e 161.262,92

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$7345,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$22711,90; Total Aprox: R\$30057,38. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$2.532,93



Consulta realizada em 01/11/2018 às 15:28:43.

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 08/11/18

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 08/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Carlos Alberto Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017

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 08/11/18

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: 011854 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
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 78

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE
Valor da Liquidação: R\$ 55.353,80 (cinquenta e cinco mil ****trezentos e cinquent

a e tres reais e oitenta centavos*****

Retenções: ISS 5.065,85
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.532,93

Total das Retenções:
7.598,78
VALOR LIQUIDO: 55,02

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 é de R\$ 55.353,80 (cinquenta e cinco mil **** trezentos e cinquenta e tres reais e oitenta centavos*****

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

7.598,78
Matinhos, 09 de Novembro de 2018.

16/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:05:21

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:

14/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004668000000

VALOR TOTAL:

47.755,02

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====