



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
006911/18 Ordinario 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 2574/2018 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 17.09.18 17.09.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 2.258.953,04 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 2.037.056,24

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

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRM/PR-036200/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 01/11/18
CHEQUE Nº OF 1221NF392
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: 0392 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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006911/18 Ordinario 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
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CURITIBA PR
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 2574/2018 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 17.09.18 17.09.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 2.258.953,04 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 2.037.056,24

| ÍTEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| | | | sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. | 102,7300 | 221.896,80 |

CONTRATO 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 DERETTI 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 <u>01.11.18</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>01/121</u></p> <p>BANCO <u>395</u></p> <p>TESOUREIRO <i>[Signature]</i></p> | <p>EMITIDO <u>17/09/18</u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u></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



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 19.359.508/0001-09
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 42416



Número da NFS-e

20180000000392

Data do Serviço
22/10/2018

Código Verific
d649f48



MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão
22/10/2018

Exigibilidade ISS
Exigível

Tributado no Município
Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
MUNICÍPIO DE MATINHOS
 Endereço
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22
 Cidade
Matinhos UF **PR** Fone **(41) 3971-6010** CEP **83260-000**
 Bairro
CENTRO
 CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61 Inscrição Municipal **41879** Inscrição Estadual
 E-mail
nfse@matinhos.pr.gov.br

Município de Prestação do Serviço

Matinhos/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS.
 PERÍODO: 17/09 À 16/10/2018
 QUANTIDADE: 720 H X 102,73= R\$ 73.965,60
 EMPENHO: **6931118**

VALOR TOTAL
73.965,60

ALIQ.
3,00

VALOR IMPOSTO
2.218,97

RETI
Sim

Nº CONTA: **18156-2**
 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 | COFINS | COFINS Importação | ICMS | IOF | IPI | PIS/PASEP | PIS/PASEP Import. |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base Cálculo ISSQN Prórrio | Valor do ISSQN Prórrio | 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 | | |
| Valor Total da NFS-e | 73.965,60 | | | Valor Líquido da NFS-e | 70.637,15 | | |

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$3217,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$9948,37; Total Aprox: R\$13165,87. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$1.109,48



Consulta realizada em 22/10/2018 às 14:26:35.

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



20180000000392d649f485919359508000109

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

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 22/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

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 22/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Carlos Alberto P. 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 2/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL


Alexandre Bruno S. Oliveira
Decreto nº 459/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011542 EMPENHO: 006911/18 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 16 CURITIBA

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE
Valor da Liquidação: R\$ 73.965,60 (setenta e tres mil *****novecentos e sessenta 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 637,15

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 70.637,15

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, 31 de Outubro de 2018.