



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 ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	
Nº CONTA 5498	
CRÉDOR 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 plan tao 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	104,3000	670.961,90

CONTRATO 6720 2014	REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE	TOTAL LÍQUIDO 670.961,90

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-096286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 17/10/18 CHEQUE N. OF 1153 NF384 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 04/07/18 LIQUIDAÇÃO 11 EMITENTE

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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 11 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

Handwritten notes at the bottom of the page, including:

- NF 0324 R\$ 5.840,00
- NF 0325 R\$ 80.000,00
- NF 0326 R\$ 6.258,00
- NF 322 R\$ 1.000,00

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) 9920-4612 CNPJ / CPF 19.359.508/0001-09 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 42416		Número da NFS-e 201800000000384					
		Data do Serviço 02/10/2018	Código Verificador c96a62af0				
 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 02/10/2018	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) 3971-6010 CEP 83260-000 Bairro CENTRO CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 Inscrição Municipal 41879 Inscrição Estadual E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br		Matinhos/PR					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social ***** E-mail		CNPJ / CPF ***** Fone Cidade *****					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EMERGENCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: SETEMBRO/18 QUANTIDADE: 1.539 X 104,30 = R\$ 160.517,70 EMPENHO Nº: 4857 <i>C/C 6174-3</i>		160.517,70	3,00	4.815,53	Sim		
Código do Serviço 17.05 - Fornecedor 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 Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 160.517,70	Valor do ISSQN Retido 4.815,53	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 160.517,70		Valor Líquido da NFS-e 153.294,40					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$6982,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$21589,63; Total Aprox: R\$28572,15. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$2.407,77							
							

Consulta realizada em 02/10/2018 às 10:13:20.

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



201800000000384c96a62af019359508000109

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 05/10/18
ASS. DO SECRETÁRIO

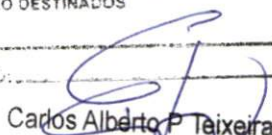

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Cláudio 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 05/10/17
ASS. DO SECRETÁRIO


ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL
Decreto nº 342/2017

Carlos Alberto P. Teixeira
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 05/10/17
ASS. DO SECRETÁRIO


ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Alexandre Bruno S. Ofiani
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: 010759 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\$ 160.517,70 (cento e sessenta mil *****quinhetos e dezesse
 te **reais e setenta centavos*****
 Retenções: ISS 4.815,53
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.407,77

Total das Retenções: 7.223,30
VALOR LIQUIDO: 153.294,40

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 ~~160.517,70~~ **153.294,40** (cento e sessenta mil *****quinhetos e dezesse te **reais e setenta centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 11 de Outubro de 2018.