

# 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

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 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  104,3000	670.961,90

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

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-056286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 11/10/18 CHEQUE Nº 03 42NF377 BANCO 5865  TESOUREIRO	EMITIDO 04/07/18 LIQUIDAÇÃO 11  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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

NF. 0324 R\$ 5.840,80  
 NF. 0328 R\$ 86.007,10  
 NF. 0326 R\$ 6.258,00  
 NF. 0327 R\$ 6.675,20  
 NF. 352 R\$ 6.675,20  
 NF. 377 R\$ 6.675,20  
 NF. 368 R\$ 160.100,51

# 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: 19.359.508/0001-09 Inscrição Estadual: **** Inscrição Municipal: 42416		Número da NFS-e <b>201800000000377</b>	
		Data do Serviço <b>27/09/2018</b>	Código Verificador <b>0931cfbff</b>

 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>27/09/2018</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município 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) 3971-6010	CEP 83260-000				
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	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE CLINICO, ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: AGOSTO/18 QUANTIDADE: 64 H X 104,30 = R\$ R\$ 6.675,20 EMPENHO Nº: 4857/18	6.675,20	3,00	200,26	Sim

Nº CONTA: 78756-0  
 FONTE: 303  
 RECURSOS: \_\_\_\_\_

Alexandre Bruno S. Olian  
 Decreto nº 459/2017

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 Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 6.675,20	Valor do ISSQN Retido 200,26	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 6.675,20	Valor Líquido da NFS-e 6.374,81						

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201800000000376.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$290,37; Est: R\$0,00; Fed: R\$897,81; Total Aprox: R\$1188,18. Fonte: IBPT.  
 IR Retido: R\$100,13



Consulta realizada em 27/09/2018 às 11:35:34.

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



2018000000003770931cfbff19359508000109

Atesto que os:  Materiais  Serviços  
discriminados neste documento, foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em 01/07/18

Assinatura do Secretário

**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que os:  Materiais  Serviços  
discriminados neste documento, foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em 05/07/18

Carlos Alberto P Teixeira  
Assinatura do Secretário  
Decreto nº 342/2017

Atesto que os:  Materiais  Serviços  
discriminados neste documento, foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em 28/07/18

Assinatura do Secretário



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 010443      **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\$ 6.675,20      (seis mil seiscentos e setenta e cinco reais e vinte centavos)

**Retenções:**

ISS	200,26
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	100,13

**Total das Retenções:**  
300,39  
**VALOR LIQUIDO:** 6.374,81

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\$ 6.675,20 (seis mil seiscentos e setenta e cinco reais e vinte centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

300,39  
Matinhos, 05 de Outubro de 2018.

18/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:29:09

**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:

11/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004030000000

VALOR TOTAL:

6.374,81

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

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====

Nr. Autenticação: 9.963.BDB.379.C9B.663