



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

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



COMPROVANTE ALBERTINA MARIA DERETTI CAC/CP: 00028610-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 20/09/18 CHEQUE Nº 873051 BANCO 5265 TESOUREIRO	EMITIDO 04/07/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO
EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

NF. 0324 R\$ 5.840,80
NF. 0318 R\$ 86.807,10
NF. 0326 R\$ 6.258,00

NF. 0328 R\$ 6.675,20
NF. 0349 - R\$ 154.781,20
NF. 303 R\$ 224,60
NF. 368 R\$ 160.100,50

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	FECON SERVIÇOS MEDICOS - 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 Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 **** 42416		Número da NFS-e 201800000000368
	Data do Serviço 03/09/2018	Código Verificador 074951d53	

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 03/09/2018	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
Bairro CENTRO	
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41879
Inscrição Estadual	
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br	

INTERMEDIARIO 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 EMERGENCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: AGOSTO/18 QUANTIDADE: 1.535 X 104,30 = R\$ 160.100,50 EMPENHO Nº: 4351173	160.100,50	3,00	4.803,02	Sim

Nº CONTA: 2809712
 FONTE: 495
 RECURSOS: _____

Alexandre Bruno S. Ottoni
 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	CMS 0,00	IOF 0,00	PI 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 160.100,50	Valor do ISSQN Retido 4.803,02	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 160.100,50		Valor Líquido da NFS-e 152.895,97					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$6964,37; Est: R\$0,00; Fed: R\$21533,52; Total Aprox: R\$28497,89. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$2.401,51	
---	---

Consulta realizada em 03/09/2018 às 15:21:14.

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



201800000000368074951d5319359508000109

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

De interesse do órgão:
Em: 04/01/18

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

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

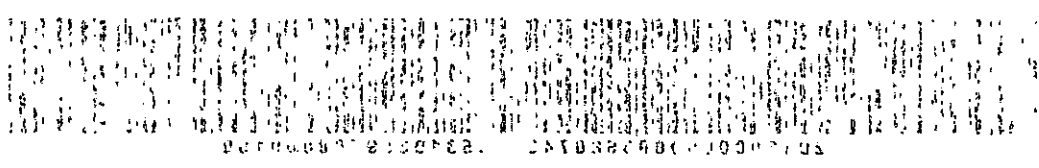
De interesse do órgão:
Em: 04/01/18

Assinatura do Secretário
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017

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

De interesse do órgão:
Em: 04/01/18

Assinatura do Secretário
Alexandre Bruno S. Ollari
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: 009655 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\$ 160.100,50 (cento e sessenta mil e cem reais e cinquenta centavos)
Retenções:
 ISS 4.803,02
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.401,51

Total das Retenções: 7.204,53
VALOR LIQUIDO 152.895,97

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 R\$ 160.100,50 (cento e sessenta mil e cem reais e cinquenta centavos)

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

7.204,53
 Matinhos, 19 de Setembro de 2018.