

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
004858/18 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
ENDERECO Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 1817/2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 04.07.18 04.07.18

VALOR ORÇADO 1.120.000,00 SALDO ANTERIOR 56.195,80 VALOR DO EMPENHO 22.186,00 SALDO ATUAL 34.009,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	120	hr	Profissional medico especialis ta em Auditoria Medica para atendimento, 03 dias mensal, cfe. demanda e necessidade da secretaria de saude;	131,9000	15.828,00
2	22	1	Contratacao de emeprea p/pres tacao de servicos medicos, de- vendo disponibilizar profis - sional medico GENERALISTA p/ verificacao e emissao de ates tado de obito em residencia. a forma de localizacao/aciona mento do medico responsavel pela emissao dos referidos a- testados de obitos serao por meio de teelfone fixo e/ou		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA GERETTI
CPF: 03.62890-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/09/18
CHEQUE Nº 03 34 N K 367
BANCO 0265

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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.0319 R\$ 2.638,00
NF.0336 R\$ 2.638,00
NF.0367 R\$ 2.638,00



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
004858/18 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 5493

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

LICITAÇÃO Registro de Preco Nº 78 SOLICITAÇÃO 1817/2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 04.07.18 04.07.18

VALOR ORÇADO 1.120.000,00 SALDO ANTERIOR 56.195,80 VALOR DO EMPENHO 22.186,00 SALDO ATUAL 34.009,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			celular.Apos acionado o medi co nao podera exceder o tem po de 2h00min p/chegar ate o local da ocorrencia.Todas as despesas decorrentes de paga mentos, impostos, encargos so ciais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contrata da. 6.0 TERMO ADITIVO DO CONTRATO: 66/2015 SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-303 CONTA-18091-2	289,0000	6.358,00

CONTRATO 6620 2017 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 22.186,00



<p>CONSERVENTE ALBERTINA MARIA PERETTI CRC/PR 036766/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA DATA DE PAGTO 20/09/18 CHEQUE Nº 08.34 BANCO S265</p>	<p>EMITIDO 04/07/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 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. 0367 R\$ 2638,00

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: 19.359.508/0001-09 Inscrição Estadual: **** Inscrição Municipal: 42416		Número da NFS-e 201800000000367	
		Data do Serviço 02/09/2018	Código Verificador 8246a8fc6

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe Portal	Dt. de Emissão 02/09/2018	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							

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 DE AUDITORIA MÉDICA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: AGOSTO/18 QUANTIDADE: 20 H X 131,90 = R\$ 2.638,00 EMPENHO Nº:	2.638,00	3,00	79,14	Slm

Nº CONTA: 280712
 FONTE: 995
 RECURSOS: _____

Alexandre Bruno S. Oliani
 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	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	2.638,00	79,14	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e			2.638,00	Valor Líquido da NFS-e			2.519,29

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$114,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$354,81; Total Aprox: R\$469,56. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$39,57

Emp: 4858/18



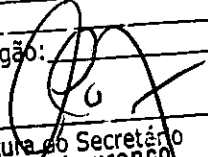
Consulta realizada em 02/09/2018 às 22:38:14.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



2018000000003678246a8fc619359508000109

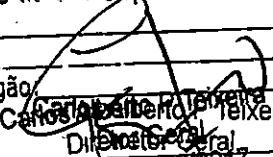
Atesto que os: () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que não são destinados

De interesse do órgão:
Em: 11/09/18


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

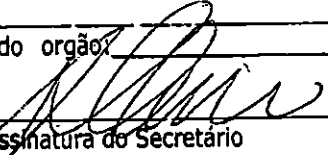
Atesto que os: () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que não são destinados

De interesse do órgão:
Em: 04/07/18


Assinatura do Secretário
Carlos Alberto Teixeira
Diretor Geral
Decreto 42/2017

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

De interesse do órgão:
Em: 04/02/18


Assinatura do Secretário
Alexandre Bruno S. Ollam
Decreto nº 459/2017