

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
005479/18 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 5077

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 Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 1983/2018 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 3.368.005,84 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 3.146.109,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2160	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profis sional medico com especialidade em Ginecologia/Obstetricia, para atendimento na Maternidade, Cen tro Cirurgico e Ambulatorio do Hospital Nossa Senhora dos Nave gantes, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial de 24 horas dia.Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRP-PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27/09
CHEQUE Nº 01 1086NF323
BANCO 3935
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: 03350,60 R\$ 73.965,60
NF: 0354 18 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005479/18 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 5077

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 16 SOLICITAÇÃO 1983/2018 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 3.368.005,84 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 3.146.109,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			que porventura houver ficam a encargo da empresa contratada.		
			FONTE-303 c/c-18156-0	102,7300	221.896,80

CONTRATO 1720 2014 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 221.896,80



CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PA-033289/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27/09/18 CHEQUE Nº 9.1086 BANCO 393 TESOUREIRO	EMITIDO 26/07/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

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: faconservicosmedicos@hotmail.com Fone: (41) 9920-4612 CNPJ / CPF 19.359.508/0001-09 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 42416		Número da NFS-e: 201800000000373 Data do Serviço: 17/09/2018		Código Verificador: 3047d1ad3

 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão: 17/09/2018	Exigibilidade ISS: Exigível	Tributado no Município: Matinhos/PR
	Município de Prestação do Serviço: Matinhos/PR		

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social: MUNICÍPIO 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 MÉDICOS GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: 18/08 À 16/09/2018 QUANTIDADE: 720 H X 102,73= R\$ 73.965,60 EMPENHO: <u>5479</u>	73.965,60	3,00	2.218,97	Sim

Nº CONTA: 212560
 FONTE: 303
 RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oliveira
 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: 73.965,60 Valor do ISSQN Retido: 2.218,97 Valor Total do ISSQN: 0,00 Valor Dedução/Descontos: 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 17/09/2018 às 13:41:01.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



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

De interesse do órgão:
Em: 21/01/18

Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 355/2018

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

De interesse do órgão:
Em: 20/09/17

Carlos Alberto P. Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017

Assinatura do Secretário

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

De interesse do órgão:
Em: 20/09/18

Assinatura do Secretário

Alexandre Bruno S. Ollian
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: 010197 EMPENHO: 005479/18 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 sessent
a 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: 37,15

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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.

Matinhos, 27 de Setembro de 2018.