



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
000360/19 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 109 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 16.01.19 16.01.19

VALOR ORÇADO 5.076.344,38 SALDO ANTERIOR 4.444.047,58 VALOR DO EMPENHO 18.498,70 SALDO ATUAL 4.425.548,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	103	hr	Profissional Medico Especialista em Auditoria Medica para atendimento, 03 dias mensal conforme demanda e necessidade de saude.	131,9000	13.585,70
2	17	pr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico Generalista, para verificacao e emissao de atestado de obito em residencia. A forma de localizacao/acionamento do medico responsavel pela emissao dos referidos atestados de obito sera por meio de telefone fixo		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21/02/19
CHEQUE Nº 08 66 NF 446
BANCO 3930

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: 446 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
000360/19 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 78 SOLICITAÇÃO 109 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 16.01.19 16.01.19

VALOR ORÇADO 5.076.344,38 SALDO ANTERIOR 4.444.047,58 VALOR DO EMPENHO 18.498,70 SALDO ATUAL 4.425.548,88

ÍTEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			e/ou celular. Apos acionado, o medico nao podera exceder o tempo de 2h00min para chegar ate o local da ocorrencia. Todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. FICA PRORROGADO O PRAZO DE EXECUCAO E VIGENCIA POR 06 MESES CONTADOS DE 01 DE DEZEMBRO 2018	289,0000	4.913,00

CONTRATO 2015 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 18.498,70

CONFERENTE

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

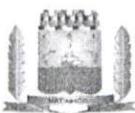
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21-02-19
CHEQUE Nº 0366
BANCO 3930
TESOUREIRO

EMITIDO 16/01/19
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO					109/2019
Modalidade:	Pregão Presencial: 078/2014 Processo: 123/2014 Ata: 066/2014 Contrato: 066/2015				
Requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde				
Fornecedor:	FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Endereço:	Rua Equador, 127 - Bacacheri - CEP 82510120				
Cidade:	CURITIBA - PR				
Fone:					
CNPJ:	19.359.508/0001-09				
Item	Quant	Unid	Descrição	Vlr. Unit.	Vlr. Total
2	103	HRS	Profissional Médico Especialista em Auditoria Médica, para atendimento, 03 dias mensal, conforme demanda e necessidade da secretaria de saúde.	R\$ 131,90	R\$ 13.585,70
6	17	PRO	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos, devendo disponibilizar profissional médico Generalista, para verificação e emissão de atestado de óbito em residência. A forma de localização/acionamento do médico responsável pela emissão dos referidos atestados de óbito será por meio de telefone fixo e/ou celular. Após acionado, o médico não poderá exceder o tempo de 2h00min para chegar até o local da ocorrência. Todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizações e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada.	R\$ 289,00	R\$ 4.913,00
			Fica Prorrogado o prazo de execução e vigência por 06 meses contados de 01 de Dezembro 2018		
DESPESA 5077 - CONTA 18156-0				TOTAL:	R\$ 18.498,70

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

Para uso da Contabilidade:

Dotação Orçamentaria:

Unidade:

Número do Empenho:

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 11/01/19

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 023/2019/SMS

DATA MATINHOS, 08 DE JANEIRO DE 2019

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDIMENTO NO HOPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES,
CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: FECON SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI – EPP

CNPJ: 19.359.508/0001-09

PREGÃO PRESENCIAL: 078/2014

Fonte: 303

PROCESSO: 123/2014

7º TERMO ADITIVO 066/2015

INICIO: 01/12/2018

VENCIMENTO: 01/06/2019

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	ESTOQUE SECRETARIA	QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO DIAS	SALDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
1	Profissional Médico Especialista em Auditoria Médica, para atendimento, 03 dias mensal Auditoria Médico	120	HRS	103	103	01/01/2019 A 01/06/2019	0	R\$131,90	13.585,70
2	prestação de serviços médicos, devendo disponibilizar profissional médico Generalista	22	PRO	17	17	01/01/2019 A 01/06/2019	0	R\$ 289,00	R\$ 4.913,00
								TOTAL	R\$ 18.498,70



Solicitante
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



Secretário de Saúde
Ruy Hauer Reichert
Municipal de Saúde
08/01/2019

AUTORIZO
Cumpridas as Formalidades Legais
Data ___/___/___

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

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) 3532-0602 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 **** 42416		Número da NFS-e	
		201900000000446	
Data do Serviço		Código Verificador	
04/02/2019		35790d39c	

 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	04/02/2019	Exigível	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) 3971-6136	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: JANEIRO/19 QUANTIDADE: 20 H X 131,90 = R\$ 2.638,00 EMPENHO Nº: 360139 <i>Fonte 303/18156-0</i>	2.638,00	3,00	79,14	Sim

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	IPÍ 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 2.638,00	Valor do ISSQN Retido 79,14
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	
---	---

Consulta realizada em 04/02/2019 às 22:56:28.


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



20190000000044635790d39c19359508000109

Atesto que, os () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfeitas condições
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.

DATA: 13,02,19


Assinatura do Secretário (a)

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que, os () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfeitas condições
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.

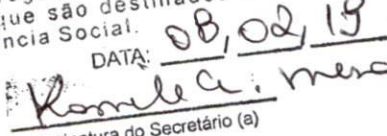
DATA: 08,02,19


Assinatura do Secretário (a)

Decreto nº 504/2017

Atesto que, os () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfeitas condições
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.

DATA: 08,02,19


Assinatura do Secretário (a)

KAMILE ANACLETO MESQUITA
18/02/2019



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: FECON SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 19.359.508/0001-09

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:55:37 do dia 11/12/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/06/2019.

Código de controle da certidão: **1021.6D0D.EA3B.6D07**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:56:22

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000598000000

VALOR TOTAL:

2.519,29

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====

Nr. Autenticação: 3.C54.A96.EFD.C20.CEE