



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
000362/19 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

CRÉDOR 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 78 SOLICITAÇÃO 111/2019 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 16.01.19 16.01.19

VALOR ORÇADO 5.076.344,38 SALDO ANTERIOR 4.326.928,08 VALOR DO EMPENHO 166.950,90 SALDO ATUAL 4.159.977,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1433	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.	104,3000	149.461,90
2	1 me		Profissional medico psiquiatra, para atendimento de 06:00 horas min/diarias, 30h00min semanais, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saude. O PRESENTE CONTRATO TERA VIGENCIA DE 04 MESES CONTADOS A PARTIR DE 01/10/2018	17489,0000	17.489,00

CONTRATO 2014 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 166.950,90

<p>CONFERENTE</p>  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<p>TESOURARIA</p> DATA DE PAGTO 14/02/19 CHEQUE Nº 0351NF 448 BANCO 3930  TESOUREIRO	<p>EMITIDO 16/01/19</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1/19</p>  EMITENTE

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: 1/1/19 NOME/CPF ASSINATURA

NF: 2447 R\$ 2096,52 (Parcial)

NF: 1118 R\$ 1.292,40

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 <h2 style="margin: 0;">201900000000448</h2>		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Data do Serviço 04/02/2019</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Código Verificador 2ca1f0570</td> </tr> </table>	Data do Serviço 04/02/2019	Código Verificador 2ca1f0570
Data do Serviço 04/02/2019	Código Verificador 2ca1f0570		

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 04/02/2019	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) 3971-6136	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 *****	
E-mail		Fone	
		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CLINICO CAPS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JANEIRO/19 QUANTIDADE: 157H 10M X 104,30 = R\$ 16.392,48 EMPENHO Nº: 362139	16.392,48	3,00	491,77	Sim
303118156-0				

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 16.392,48	Valor do ISSQN Retido 491,77	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 16.392,48		Valor Líquido da NFS-e 15.654,82					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$713,07; Est: R\$0,00; Fed: R\$2204,79; Total Aprox: R\$2917,86. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$245,89	
--	---

Consulta realizada em 04/02/2019 às 23:04:36.

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



2019000000004482ca1f057019359508000109

KAMILÉ ANACLETO MESQUITA
DECRETO Nº 080/2018

Assinatura do Secretário (a)

[Handwritten Signature]
DATA: 08/02/19
Atesto que, os () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfis a Secretaria
de Assistência Social.

Darlene
DECRETO Nº 504/2017

Assinatura do Secretário (a)

[Handwritten Signature]
DATA: 08/02/19
Atesto que, os () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfis a Secretaria
de Assistência Social.

Claudio Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Assinatura do Secretário (a)

[Handwritten Signature]
DATA: 08/02/19
Atesto que, os () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfis a Secretaria
de Assistência Social.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001078 EMPENHO: 000362/19 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\$ 16.392,48 (dezesesseis mil trezentos e noventa e dois *****
 reais e quarenta e oito centavos*****

Retenções: ISS 491,77
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 245,89

Total das Retenções: 737,66
VALOR LIQUIDO: 15.654,82

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 de R\$ 16.392,48 (dezesesseis mil trezentos e noventa e dois *****reais e quarenta e oito centavos*****

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

Matinhos, 11 de Fevereiro de 2019.

15/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:03:03

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:**14/02/2019****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000466000000****VALOR TOTAL:****15.654,82********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL****BANCO : 033 - Banco 033****AGÊNCIA : 0.808-0****CONTA : 00.013.001.281-8**
=====**Nr. Autenticação: 6.98E.7D9.68B.E8E.747**