

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
008846/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.50.99 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC Nº CONTA 3614

CREDOR 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 3648/2017 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 31.10.17 31.10.17

VALOR ORÇADO 314.800,85 SALDO ANTERIOR 314.800,85 VALOR DO EMPENHO 5.276,00 SALDO ATUAL 309.524,85

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	hr	40HRS-Profissional medico especialista em Auditoria Medica,p/atendimento 03 dias mensal cfe.demanda e necessidade da Sec.de Saude. Valor/HR-131,90 PERIODO-NOVEMBRO/2017 <i>131,90 x 40 = 5276,00</i>	5.276,00	5.276,00

CONTRATO 6620 2014 REDUZIDA 03635

FONTE DE RECURSO 369-SERVICO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 5.276,00

CONFERENTE *[Signature]*
 INAMENDAS JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

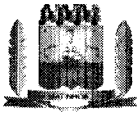
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 14/11/17
 CHEQUE Nº 00430F 203
 BANCO 3970
 TESOUREIRO *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 31/10/17
 LIQUIDAÇÃO 1/1
 EMITENTE *[Signature]*

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

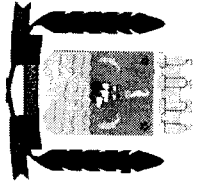
P.P

com 12/10/14

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO					3648/2017	
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	40	HRS	Profissional Médico Especialista em Auditoria Médica, para atendimento, 03 dias mensal, conforme demanda e necessidade da secretaria de saúde. REFERENTE AO MÊS NOVEMBRO/2017 - FONTE 369 AIH	R\$ 131,90	R\$ 5.276,00	
			Fica Prorrogado o prazo de execução e vigência por 06 meses contados de 01 de Junho 2017			
				TOTAL:	R\$ 5.276,00	

Condições de Pagamento:	
Dpto. De Compras:	
Para uso da Contabilidade:	
Dotação Orçamentaria:	Unidade:
Número do Empenho:	
Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido	

D. 3614



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 30/10/17

Ruy Hauert Reichert
Prefeito Municipal

OFÍCIO Nº19/2017 ADM/

MATINHOS, 27 DE OUTUBRO DE 2017.

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE DE MÉDICOS CONFORME O
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 19.359.508/0001-09
TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 066/2015 – PMM

PREGÃO PRESENCIAL Nº 078/2014 – PMM

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 066/2014



PROCESSO Nº 123/2014 – PMM


PARA PAGAMENTO DO MÊS DE OUTUBRO E NOVEMBRO DE 2017
FONTE -369 AIH

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
02	PROFISSIONAL MEDICO ESPECIALISTA EM AUDITORIA MEDICA		120	H	40	0	40	40	0	40	131.90	5.276,00	
											VALOR R\$	5.276,00	

DELAIR ALVES DE CARVALHO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

 FECON <small>SERVIÇOS MÉDICOS</small>	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="text-align: center;">201700000000203</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/12/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">571d2b0fb</h2>	

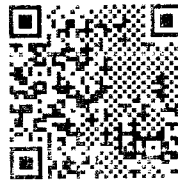
 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">01/12/2017</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
--	---	-------------------------------	---------------------------------------

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) 3971-6000	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41879					
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Cidade *****
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: NOVEMBRO/2017 MEMO N°: 165/2017 EMPENHO N°: 8846/2017 QUANTIDADE: 20 H X 131.90 = R\$ 2.638,00	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 *****																																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;">CIDE</td> <td style="width: 12.5%;">COFINS</td> <td style="width: 12.5%;">COFINS Importação</td> <td style="width: 12.5%;">ICMS</td> <td style="width: 12.5%;">IOF</td> <td style="width: 12.5%;">IPI</td> <td style="width: 12.5%;">PIS/PASEP</td> <td style="width: 12.5%;">PIS/PASEP Importação</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Base Cálculo ISSQN Próprio</td> <td>Valor do ISSQN Próprio</td> <td>Base Cálculo ISSQN Retido</td> <td>Valor do ISSQN Retido</td> <td>Valor Total do ISSQN</td> <td>Valor Dedução/Descontos</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">2.638,00</td> <td style="text-align: center;">79,14</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	0,00	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			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Valor Total da NFS-e 2.638,00 </td> <td style="width: 50%;"> Valor Líquido da NFS-e 2.519,29 </td> </tr> </table>	Valor Total da NFS-e 2.638,00	Valor Líquido da NFS-e 2.519,29
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação																												
0,00	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																																		

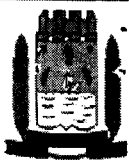
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$79,14; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$79,14. IR Retido: R\$39,57	
--	---

Consulta realizada em 01/12/2017 às 15:11:08.

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



201700000000203571d2b0fb19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013495 **EMPENHO:** 008846/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 DEMAIS DESP. COM SERV. MEDIC 03635
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: DEMAIS DESP. COM SERV. MEDICO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 2.638,00 (dois mil seiscentos e ****trinta e oito reais*

Retenções:
 ISS 79,14
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 39,57

Total das Retenções:
 118,71

VALOR LIQUIDO: 2.519,29

369 SERVICIO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

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\$ 2.638,00 (dois mil seiscentos e ****trinta e oito reais*****

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

Matinhos, 08 de Dezembro de 2017.

15/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:52:24

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.006.174-3

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005813000000

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: B.D03.6EA.849.FB4.177