



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

ÓRGÃO 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 N° CONTA 3614

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 Preco 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]
M. MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23/11/17
CHEQUE Nº 03 40 NF 190
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 _____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: (41) 3532-0602		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000190</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 **** 42416		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">07/11/2017</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">02a9486fc</h3>


 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">07/11/2017</h3>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
--	---	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS				<h2 style="font-size: 2em;">Matinhos/PR</h2>			
Endereço RUA ITAPORA (MATINHOS),519							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6000	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398	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: OUTUBRO/2017 MEMO N°: 154/2017 QUANTIDADE: 20 H X 131,90 = R\$ 2.638,00	2.638,00	3,00	79,14	Sim
EMP - 8846112				

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	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 07/11/2017 às 10:12:17.

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



20170000000019002a9486fc19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012388 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 Nota de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Diário de Diária, ou Diário de Adiantamento para Despesas com Viagem.
- 3 - Não caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 4 - Concordância nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 5 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 6 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 7 - 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.

118,71

Matinhos, 14 de Novembro de 2017.

24/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:07:31

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:****23/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005353000000****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: E.5BF.100.06F.5A7.A5D**