

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
006368/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

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 2491/2017 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 17.08.17 17.08.17

VALOR ORÇADO 4.327.236,45 SALDO ANTERIOR 222.339,17 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 442,37

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

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

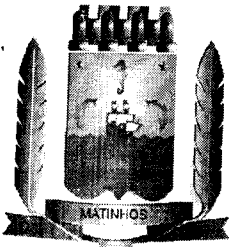
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 23/11/17
 CHEQUE Nº 01 1031
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

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

MF 104 PR 23 4709,00
 MF 140 PR 23 43.000,00



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
006368/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

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 2491/2017 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 17.08.17 17.08.17

VALOR ORÇADO 4.327.236,45 SALDO ANTERIOR 222.339,17 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 442,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. TERMO ADITIVO CONTRATO:17/15	102,73	221.896,80

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

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 17/08/17

LIQUIDAÇÃO 1/1

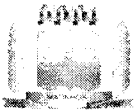
EMITENTE

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

2491/2017

Modalidade: Pregão Presencial: 016/2014 Processo: 027/2014 Ata: 015/2014 Contrato: 017/2015
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	Vir. Unit.	Vir. Total
1	2160	HRS	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos, devendo disponibilizar profissional médico com especialidade em Ginecologia/Obstetrícia, para atendimento na Maternidade, Centro Cirúrgico e Ambulatório do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda da Secretaria de Saúde, que deverá cumprir carga horária em sistema de plantão presencial de 24 horas dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizações e outras que porventura houver ficam à cargo da empresa contratada. Ref. á 90 dias contados a partir de 24/08/2017	R\$ 102,73	R\$ 221.896,80
				TOTAL:	R\$ 221.896,80

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

Para uso da Contabilidade:

Dotação Orçamentaria:


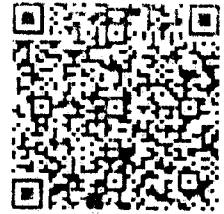
Unidade:


Número do Empenho:

Obs. Preencher Todos os Campos do Pedido

2 - 2017

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 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 **** 42416		Número da NFS-e	
		201700000000194	
		Data do Serviço	Código Verificação
		21/11/2017	4fc4774


 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	21/11/2017	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Município de Prestação do Serviço			
MUNICIPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR			
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6000	83260-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
76.017.466/0001-61		41879					
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	RETI
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: 22/10 À 20/11/2017 EMPENHO 3458/17 OFÍCIO N° 162/2017- HNSN QUANTIDADE: 720 H X 102,73= R\$73.965,60	73.965,60	3,00	2.218,97	Sim

Código do Serviço	Código NBS					
17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.	*****					
COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPÍ	PIS/PASEP	PIS/PASEP Im.port.
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	73.965,60	2.218,97	0,00	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\$2218,97; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$2218,97. IR Retido: R\$1.109,48	

Consulta realizada em 21/11/2017 às 10:32:45.

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



20170000000019441c47748b19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012705 **EMPENHO:** 006368/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 34.00.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

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\$ 3.965,60 (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: 70.637,15

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\$ 3.965,60 (setenta e tres mil *****novecentos e sessenta e ***cinco reais e sessenta centavos*****

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

3.328,45

Matinhos, 23 de Novembro de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.42
3850403850 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM MATINHOS -FUS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0808-7 - BACACHERI-CAP-PR
CONTA: 13.001.281-8

FAVORECIDO: FECON SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP
CPF/CNPJ: 19.359.508/0001-09
VALOR: R\$ 70.637,15
DEBITO EM: 23/11/2017
=====

DOCUMENTO: 112302
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB6.292.72F.FC6.07D