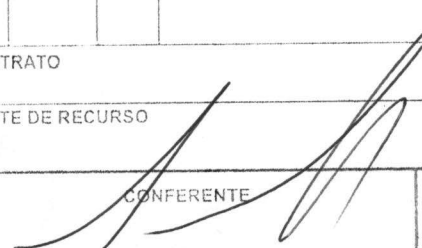

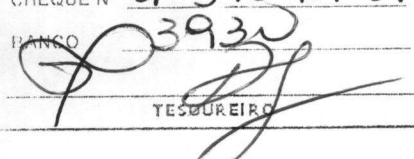



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

CATEGORIA		12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTARIA		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT.		10.301.0113.2.049.3390.34.00.00		OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL		Nº CONTA 3213	
EMPENHADOR		8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI		CPF/CNPJ		19.359.508/0001-09	
ENDEREÇO		Rua Equador 127 Bacacheri		FONE		(41) 3026-3046 CURITIBA PR	
LICITAÇÃO		Registro de Preço		NÚMERO		16	
SOLICITAÇÃO		676/2017		PROC. COMPRA		27	
EMISSÃO		24.02.17		24.02.17			
VALOR ORÇADO		4.062.236,45		SALDO ANTERIOR		2.447.141,67	
VALOR DO EMPENHO		221.896,80		SALDO ATUAL		2.225.244,87	
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			ORDENADOR DA DESPESA				
 IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2			 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT				
TESOURARIA			EMITIDO				
DATA DE PAGTO 05/05/17			LIQUIDAÇÃO				
CHEQUE Nº 0F 316 NF 8Y			EMITENTE				
 TESOUREIRO							
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		

→ NF 096 22.26.431,12
 → NF 094 13.23.96560



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

MEMORANDO

MEMO nº 026/2017-HNSN

Matinhos, 28 de abril de 2017

Ilmo Senhor
DEJAIR ALVES DE CAMARGO
MD. Secretário Municipal de Saúde

Prezado Secretário,

Pelo presente, estamos encaminhando Planilhas de Serviços referente ao período de **27 DE MARÇO À 26 DE ABRIL DE 2017**, prestados pela empresa **FECON SERVIÇOS MÉDICOS – EIRELI – EPP**, referente aos atendimentos médicos na especialidade em **GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA**, na Maternidade, Centro Cirúrgico e Ambulatório do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme quadro abaixo:

DE: 27 DE MARÇO À 26 DE ABRIL 2017		
Horas Trabalhadas - 30 Dias	Valor Unitário Hora-R\$:	Valor Total - R\$:
720	102,73	73.965,60
TOTAL À FATURAR:		73.965,60

Sem outro particular para o momento, aproveitamos a oportunidade para renovar nossos protestos de consideração e apreço,

atenciosamente,

OSVALDO FERNANDES DE MATTOS
Hospital Nossa Senhora dos Navegantes



HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

HORAS TRABALHADAS - GO - EMPRESA FECON SERVIÇO MÉDICOS

PERÍODO DE 27 DE MARÇO À 26 DE ABRIL DE 2017



NOME	CRM	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL		
DIURNO		hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	hs	Hs.	
Dr. Danilo	27485					12	12		12												12							12					48	
Dr. Paulo Poli	6962		12	12		12					12	12	12				12	12	12						12	12	12		12			168		
Dr. José Fran.	29123	12	12																														24	
Dra. Rita	10098								12						12																		48	
Dr. J. Antonio	32010																																12	
Dr. Fuchs	16009																						12										24	
Dra Valeria														12		12	12																36	
NOTURNO																																		
Dr. Danilo	27485						12																											
Dr. Paulo Poli	6962		12	12	12		12				12	12	12				12	12	12						12	12	12		12				48	
Dr. José Fran.	29123	12	12																															168
Dra. Rita	10098									12																								24
Dr. J. Antonio	32010																																	48
Dr. Fuchs	16009																						12											12
Dra Valeria														12	12	12								12	12								24	
TOTAIS:		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	36	

TOTAL DE HORAS PERÍODO 27 DE MARÇO A 26 DE ABRIL DE 2017 720

Matinhos, 27 de abril de 2017.

OSVALDO FERNANDES DE MATTOS
Hospital Nossa Senhora dos Navegantes

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

	FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 - Telefone:4130667025 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: 4130667025 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 ***** 42416		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000084</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/05/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">9b325985</h2>	

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 01/05/2017	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR
---	------------------------------	---	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos		<h2 style="font-size: 2em;">Matinhos/PR</h2>			
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0					
Cidade Matinhos	UF PR			Fone 0	CFP 83260-000
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398			Inscrição Estadual *****	
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: 26/03/17 A 26/04/17 MEMO Nº 026/2017-HNSN EMPENHO Nº: 1.734/2017 QUANTIDADE: 720 H X 102,73 = R\$ 73.965,60 IR Retido: R\$ 1109,48.	73.965,60	3,0000	2.218,97	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.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	73.965,60	2.218,97	2.218,97	2.218,97	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00		Valor do ISSQN Próprio 0,00		Base Cálculo ISSQN Retido 73.965,60		Valor do ISSQN Retido 2.218,97	
Valor Total da NFS-e 73.965,60		Valor Líquido da NFS-e 70.637,15					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2.218,97; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 2.218,97.							

Consulta realizada em 01/05/2017 às 19:09:09.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



2017000000000849b32598519359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004206 EMPENHO: 001734/17 Ordinário

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 D
Valor da Liquidação: R\$ 73.965,60 (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\$ 73.965,60 (setenta e três mil *****novecentos e sessenta e ***cinco reais e sessenta centavos*****

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

Matinhos, 05 de Maio 3.328,45 de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.24
3850403850 SEGUNDA VIA 0002
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 BANESPA 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: 05/05/2017
=====

DOCUMENTO: 050505
AUTENTICACAO SISBB: C.C3B.A48.6D4.A6F.2E9