

PRÉFEITURA 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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 001734/17 Ordinário 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	
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 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		

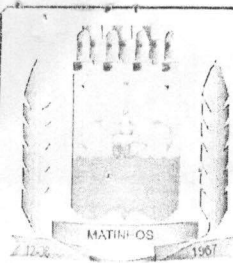
CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 05/05/17 CHEQUE Nº 0F 315 BANCO 3932 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

→ NF. 076 08 76.431,12
 → NF. 084 18 73.96960



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001734/17 Ordinário 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

CREDOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CIDADÉ 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
			que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Ref.a 90 dias contados a partir de 25/02/2017. TERMO ADITIVO CONTRATO:17/15	102,73	221.896,80

CONTRATO 1720 2014 REDUZIDA 00000

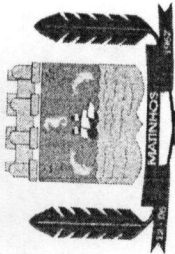
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 221.896,80

<p>CONFERENTE</p> <p>_____ IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>_____ Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <u>05-05-17</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>01315</u></p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p>_____ TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>24/02/17</u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u></p> <p>_____ EMITENTE</p>

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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nºº 0.187/2017 DATA MATINHOS, 21 DE FEVEREIRO DE 2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAR EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 19.359.508/0001-09
ATA DE REGISTRO DE PREÇO 015/2014
PREGÃO PRESENCIAL: 016/2014
PROCESSO: 027/2014
INÍCIO ADITIVO CONTRATO Nº 017/2015 25/02/2016
VENCIMENTO ADITIVO CONTRATO: 25/05/2017

FONTE DE RECURSO: (303)

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Prestação de serviços médicos, com especialidade em Ginecologia/Obstetrícia,	2.160	hrs	2.160	2.160	0	2.160	90 dias	2.160	0	R\$ 102,73	R\$ 221.896,80
											Total	R\$ 221.896,80

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 23/02/2017

Deleit Alves de Carvalho
CRC-PR - 048810-9

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Empenho Nº 187-2017 - PRÉVIO - SERVIÇOS DE GINECOLOGISTA - FECON - FEVEREIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

MEMORANDO

MEMO nº 015/2017-HNSN

Matinhos, 31 de março 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 **24 DE FEVEREIRO À 26 DE MARÇO 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: 24 DE FEVEREIRO À 26 DE MARÇO 2017		
Horas Trabalhadas - 31 Dias	Valor Unitário Hora-RS:	Valor Total - RS:
744	102,73	76.431,12
TOTAL À FATURAR:		76.431,12

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 FEVEREIRO À 26 DE MARÇO DE 2017



NOME	CRM	27	28	29	30	31	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	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			06							06		12					12											60		
Dr. Paulo Poli	6962	12	12			12	12	06	12			12	12	12	06	12			12	12	12					12	12	12	12				216		
Dr. José Fran.	29123																	12													12	12		24	
Dra. Rita	10098									12	12																							36	
Dr. Antonio	32010																							12										12	
Dr. Fuchs	16009																								12	12								24	
NOTURNO																																			
Dr. Danilo	27485																12																		72
Dr. Paulo Poli	6962	12	12	12		12	12		12			12	12	12		12			12	12	12					12	12	12	12				204		
Dr. José Fran.	29123																																		36
Dra. Rita	10098									12	12							12						12											12
Dr. Antonio	32010																																		12
Dr. Fuchs	16009																																		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	24	744	

TOTAL DE HORAS PERÍODO 26 DE FEVEREIRO À 26 DE MARÇO DE 2017 744

Matinhos, 27 de março 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		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000076</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 ***** 42416		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">07/04/2017</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">767c5fab</h2>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	07/04/2017	Tributação no município	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO			Município de Prestação do Serviço				
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos			Matinhos/PR				
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0							
Cidade	UF	Fone				CEP	
Matinhos	PR	0				83260-000	
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
76.017.466/0001-61		41398	*****				
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
SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: 27/02/17 A 27/03/17 EMPENHO Nº: 1734/2017 QUANTIDADE: 744 H X 102,73 = R\$ 76.431,12 IR Retido: R\$ 1146,47.	76.431,12	3,0000	2.292,93	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
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
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	76.431,12	2.292,93	2.292,93	0,00		
Valor Total da NFS-e		76.431,12	Valor Líquido da NFS-e		72.991,72		

Informações Adicionais

NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201700000000073.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2.292,93; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 2.292,93.

Consulta realizada em 07/04/2017 às 19:51:55.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000076767c5fab19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004205 **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
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 16

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL D
Valor da Liquidação: R\$ 76.431,12 (setenta e seis mil *****quatrocentos e trint
 a e um reais e doze centavos*****

Retenções: ISS 2.292,93
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 1.146,47

Total das Retenções: 3.439,40
VALOR LIQUIDO: 72.991,72

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\$ 76.431,12 (setenta e seis mil ***** quatrocentos e trinta e um reais e doze centavos*****

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

Matinhos, 05 de Maio 3.439,40 de 2017.