



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
008338/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 5077

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 NUMERO 78 SOLICITAÇÃO 3096/2018 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 05.11.18 05.11.18

VALOR ORÇADO 4.581.437,84 SALDO ANTERIOR 814.420,67 VALOR DO EMPENHO 573.967,00 SALDO ATUAL 240.453,67

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	HR	Profissionais medicos emergencistas, para plantao de 24 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem restricao de idade, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saude. PERIODO- 04 MESES 10o.TERMO ADITIVO CONTRATO: 67/2015	NF 434 R\$ 104,3000	12.552,51
2	3	MS	Profissional medico psiquiatra, para atendimento de 06:00 horas min/diarias, 30h00min semanais, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saude.	17489,0000	52.467,00

CONTRATO 2014 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 573.967,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF: 066286/0-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 07/02/19
CHEQUE Nº 00 43 NF 434
BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 05/11/18
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

NF 0398 R\$ 113.507,90 NF 412 R\$ 17.152,14
NF 413 R\$ 3.225,45

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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	
		201900000000434	
		Data do Serviço	Código Verificador
		08/01/2019	8eed64a8f

 MUNICIPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	08/01/2019	Exigível	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) 3971-6136	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41879	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 MÉDICOS CLINICO CAPS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: DEZEMBRO/18 QUANTIDADE: 120H 35M X 104,30 = R\$ 12.552,51 EMPENHO Nº: 8338156	12.552,51	3,00	376,58	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 *****						
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 12.552,51	Valor do ISSQN Retido 376,58	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		12.552,51		Valor Líquido da NFS-e		11.987,64	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$546,03; Est: R\$0,00; Fed: R\$1688,31; Total Aprox: R\$2234,34. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$188,29



Consulta realizada em 08/01/2019 às 16:51:07.

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



2019000000004348eed64a8f19359508000109

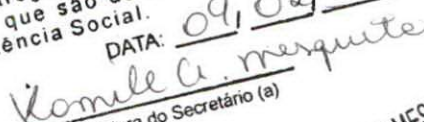
Atesto que, os () Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfeitas condições
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.

DATA: 04/02/19


Assinatura do Secretário (a)
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que, os () Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfeitas condições
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.

DATA: 04/02/19


Assinatura do Secretário (a)
KAMILE ANACLETO MESQUITA
DECRETO Nº 090/2018

Atesto que, os () Materiais Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfeitas condições
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.

DATA: 04/02/19


Assinatura do Secretário (a)
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000907 EMPENHO: 008338/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 34.00.00 00000
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:

Valor da Liquidação: R\$ 12.552,51 (doze mil quinhentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e um centavos)
OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

Retenções:
 ISS 376,58
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 188,29

Total das Retenções:
 564,87
VALOR LIQUIDADO 87,64

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\$ 12.552,51 (doze mil quinhentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e um centavos) *****

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

564,87

Matinhos, 05 de Fevereiro de 2019.

11/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:19:30

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

07/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000386000000

VALOR TOTAL:

11.987,64

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====

Nr. Autenticação: 8.A65.E32.B95.53A.CA4