

# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 000747/16 Ordinario Orcamentario

ORÇAO  
 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 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO  
 Registro de Preço Nº 78 SOLICITAÇÃO 231/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 27.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 4.592.676,89 VALOR DO EMPENHO 765.905,90 SALDO ATUAL 3.826.770,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	736	hr	Profissional medico c/especialidade em Neurologia, c/experiencia em transtornos mentais, 08 horas diarias, 40 horas semanais ou cfe.demanda da Sec.Sau de.	129,00	94.944,00
2	6433	hr	Profissionais medicos emergencistas, para plantao de 24 horas no Pronto Socorro do H.N.S.N.s/ restricao de idade, cfe.demanda necessidade da Sec.Saude.	104,30	670.961,90

CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 765.905,90

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2  
 TESOUREIRO: *[assinatura]*  
 DATA DE PAGTO: 14/04/16  
 CHEQUE Nº: 0091 NF 133  
 BANCO: 3930  
 ORDENADOR DA DESPESA: *[assinatura]*  
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora  
 EMITIDO: 27,01,16  
 LIQUIDAÇÃO: 1/1  
 EMITENTE: *[assinatura]*

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

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

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

## EMPENHO EXTRA

45.8570

Nº do Empenho/Tipo  
000465/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA 01540

DOT. 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ  
CREDOR RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
Nao se Aplica 08.04.16 08.04.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -458.272,87 VALOR DO EMPENHO 2.628,36 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 747/16 nf 133 iffr	2628,36	2.628,36

S - 14  
P - 1

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 2.628,36

CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u> ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u>  005.00  </u> BANCO <u>  3930  </u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>  08/04/16  </u> ASSINATURA	

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



# 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

**EMPENHO EXTRA**

45.857-0

Nº do Empenho/Tipo  
000464/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

DOT. CREDOR 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ  
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
 Nao se Aplica 08.04.16 08.04.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -8.605,13 VALOR DO EMPENHO 3.504,48 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 747/16 nf 133 iss  S-14 P-1	3504,48	3.504,48

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 3.504,48

CONFERENTE *[Signature]* CONTADOR  
 ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]*  
 LIQUIDAÇÃO DATA   /  /  

TESOURARIA *[Signature]*  
 CHEQUE Nº *sub. a*  
 BANCO *[Signature]*  
 ASSINATURA

EMITIDO 08/04/16 ASSINATURA

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
133  
Data e Hora de Emissão  
01/04/2016 15:26:29  
Código de Verificação  
**VSE3M10D**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
**Razão Social:** FECON SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP  
**CPF / CNPJ:** 19.359.508/0001-09 **Inscrição Municipal:** 17 01 0683187-4  
**Endereço:** R.EQUADOR, 000127 - BAIRRO: BACACHERI **Tel.:** 41 - 30263046  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** feconservicosmedicos@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
**Nome/Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
**CPF / CNPJ:** 76.017.466/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000  
**Município:** Matinhos **UF:** PR **Email:** secsaudecompras@gmail.com;cornpras@matinhos.pr.gov.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EMERGENCISTAS, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.  
PERÍODO: MARÇO/16  
EMPENHO Nº 00747/16  
OFÍCIO Nº 071/2016-HNSN  
QUANTIDADE: 1.680 H X R\$ 104,30 = R\$ 175.224,00  
ISS 2%  
IR 1,5%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 169.091,16

IR - R\$ 2.628,36 / ISS RETIDO - R\$ 3.504,48

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 175.224,00**

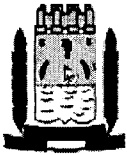
Código da Atividade

17 - 05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	175.224,00	2,00	3.504,48	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.  
Esta NFS-e não gera crédito pois o ISS é devido fora do município de CURITIBA.  
O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003582      **EMPENHO:** 000747/16      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 78

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE  
**Valor da Liquidação:** R\$ 175.224,00 (cento e setenta e cinco \*\*mil duzentos e vinte e quatro reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** ISS 3.504,48  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.628,36

**Total das Retenções:** 6.132,84  
**VALOR LIQUIDO:** 169.091,16

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\$ 175.224,00 (cento e setenta e cinco \*\* mil duzentos e vinte e quatro reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

6.132,84  
 Matinhos,      08 de Abril      de 2016.