

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

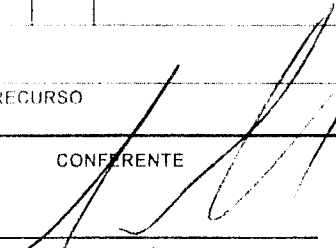
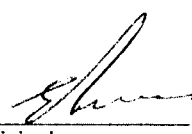
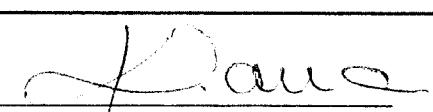
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 005928/16 Ordinário Orcamentario					
ORÇAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 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	NÚMERO 16	SOLICITAÇÃO 3040/2016	PROC. COMPRA 27	EMISSÃO 13.07.16	13.07.16
VALOR ORÇADO 5.500.000,00	SALDO ANTERIOR 1.219.587,37	VALOR DO EMPENHO 221.896,80	SALDO ATUAL 997.690,57		

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 dia.Sendo que todas as despesas decorrentes d pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras	NF. 163	76.431,12

CONTRATO	REDUZIDA
CONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVÓ MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 04/08 CHEQUE Nº 03 229 NF 163 BANCO 393	EMITENTE 
TESOUREIRO	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: / /	ASSINATURA
NOME/CPF	

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

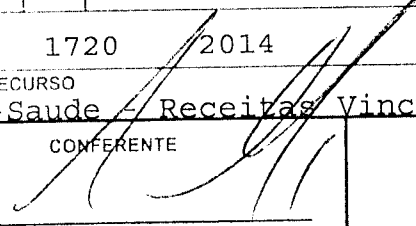

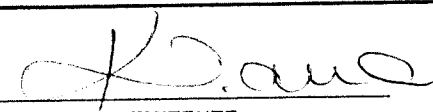
CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 005928/16 Ordinário Orcamentario	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
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 3040/2016	
PROC. COMPRA 27	
EMISSÃO 13.07.16	
13.07.16	
VALOR ORÇADO 5.500.000,00	
SALDO ANTERIOR 1.219.587,37	
VALOR DO EMPENHO 221.896,80	
SALDO ATUAL 997.690,57	

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

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

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA	
DATA DE PAGTO _____	
CHEQUE Nº _____	
BANCO _____	EMITIDO 13,07,16
TESOUREIRO	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 CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
163
Data e Hora de Emissão
01/08/2016 08:13:14
Código de Verificação
R3INE008



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;compras@matinhos.pr.gov.br;omattos43@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS.
PERÍODO: JULHO/16
EMPENHO: [REDACTED]
OFÍCIO Nº: 204/16-HNSN
QUANTIDADE: 744 H X 102,73 = R\$ 76.431,12 -
ISS: 2,0%
IR: 1,5%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 73.756,04

IR - R\$ 1.146,46 / ISS RETIDO - R\$ 1.528,62

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 76.431,12

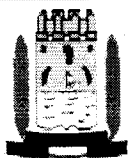
Código da Atividade

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	76.431,12	2,00	1.528,62	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: 008949 **EMPENHO:** 005928/16 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 16

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

Valor da Liquidação: R\$ 76.431,12 (setenta e seis mil *****quatrocentos e trinta e um reais e doze centavos*****

Retenções:

ISS	1.528,62
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	1.146,46

Total das Retenções: 2.675,08

VALOR LIQUIDO: 73.756,04

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.

2.675,08

Matinhos, 03 de Agosto de 2016.