

# 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

003912/16 Ordinario Orcamentario

ORÇÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL

Nº CONTA 321

PROVEDOR

8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI

CPF/CNPJ

19.359.508/0001-09

Rua Equador 127 Bacacheri

FONE (41) 3026-3046

CIDADE CURITIBA

PR

INDICAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

78

SOLICITAÇÃO

1925/2016

PROC. COMPRA

123

EMIÇÃO

09.05.16

09.05.16

VALOR ORÇADO

5.500.000,00

SALDO ANTERIOR

3.069.252,39

VALOR DO EMPENHO

43.725,00

SALDO ATUAL

3.025.527,39

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	170	hr		
		Profissional medico especialis ta em Medicina do Trabalho, pa- ra atendimento, cfe. demanda e necessidade da Secretaria de Saude;	126,70	21.539,00
2	120	hr		
		Ptofissional medico especialis ta em Auditoria Medica para a- tendimento, 03 (tres) dias men- sal, cfe, demanda e necessidade da Sec. de Saude;	131,90	15.828,00
3	22	1		
		Contratacao de empresa para pres- tacao de servicos medicos, deven- do disponibilizar profissional medico Generalista, para verifi- cacao e emissao de atestado de obito em residencia, A forma de		

CONTRATO

REDUZIDA

TIPO DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

09/108

CHEQUE Nº

008 226 NF 164

BANCO

3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

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:

11

NOME/CPF

ASSINATURA

~~DNF 164 28 3.165,00~~

~~DNF 166 28 4.913,00~~

# 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

003912/16 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

ORÇADOR

8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI

CPF/CNPJ

19.359.508/0001-09

END-RECO Rua Equador 127 Bacacheri

FONE (41) 3026-3046

CIDADE CURITIBA

PR

INDICAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

Registro de Preço

78

1925/2016

123

09.05.16

09.05.16

VALOR ORÇADO

5.500.000,00

SALDO ANTERIOR

3.069.252,39

VALOR DO EMPENHO

43.725,00

SALDO ATUAL

3.025.527,39

QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

localizacao/acionamento do medico responsavel pela emissao dos referidos atestados de obitos sera por meio de telefone fixo e/ou celular. Apos acionamento, o medico nao podera exceder tempo de 2h00min para chegar ate o local da ocorrencia. Todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada.

289,00

6.358,00

CONTRATO

6620 2014

REDUZIDA

00000

FONT DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00

TOTAL LÍQUIDO

43.725,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

CHEQUE Nº

BANCO

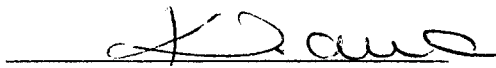
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 09, 05, 16

LÍQUIDAÇÃO

  
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



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

Número da Nota  
164  
Data e Hora de Emissão  
01/08/2016 08:15:37  
Código de Verificação  
**RFK2270G**



**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 MÉDICO AUDITOR, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.  
PERÍODO: JULHO/16  
EMPENHO: [REDACTED]  
OFÍCIO Nº.: 205/16-HNSN  
QUANTIDADE: 24 H X 131,90 = R\$ 3.165,60  
ISS: 2,0%  
IR: 1,5%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.054,81

IR - R\$ 47,48 / ISS RETIDO - R\$ 63,31

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.165,60**

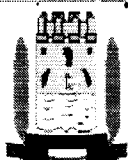
**Código da Atividade**

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	3.165,60	2,00	63,31	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:** 008946      **EMPENHO:** 003912/16      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\$ 3.165,60 (tres mil cento e sessenta e cinco reais e \*\*\*\*  
sessenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**  
ISS 63,31  
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 47,48

**Total das Retenções:** 110,79  
**VALOR LIQUIDO:** 3.054,81

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\$ 3.165,60 (tres mil cento e sessenta e cinco reais e \*\*\*\* sessenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

110,79

Matinhos, 03 de Agosto de 2016.