

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

000213/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO

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 Preco

NÚMERO

78

SOLICITAÇÃO

197/2016

PROC. COMPRA

123

EMIÇÃO

12.01.16

VENCIMENTO

12.01.16

VALOR ORÇADO

5.500.000,00

SALDO ANTERIOR

4.092.590,52

VALOR DO EMPENHO

116.370,53

SALDO ATUAL

3.976.219,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	126	hr	Profissional medico com especialidade em Neurologia, com experiencia em transtornos mentais, 08 horas diarias, 40 horas semanais ou conforme demanda da Secretaria da Saude.	129,00	16.254,00
2	1	ms	959,89 horas 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.	100.116,53	100.116,53

⇒ Parte NF. 117 R\$ 116.370,53

of 185

CONTRATO

2014

REDUZIDA

00000

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LÍQUIDO

116.370,53

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 07/12

CHEQUE Nº of 960

BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 12,01,16

LIQUIDAÇÃO / /

EMITENTE

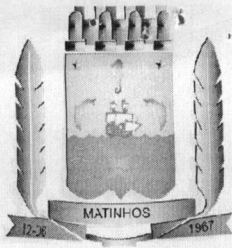
RECIBO

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



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
000213/16 Anulacao Orcamentario

ÓRGÃO 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 NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 197/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 07.12.16 12.01.16

VALOR ORÇADO 5.571.000,00 SALDO ANTERIOR 143.592,94 VALOR DO EMPENHO 3.096,00 SALDO ATUAL 146.688,94

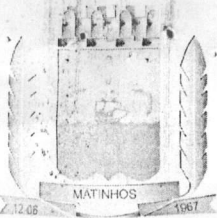
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ANULACAO DE SALDO DE EMPENHO- Cfe.solicitacao atraves do o- ficio:419/2016/Sec.Mun.Saude.	3.096,00	3.096,00

CONTRATO 2014 REDUZIDA 00000
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.096,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07-12-16 CHEQUE Nº _____ BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 07/12/16 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 _____



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

45852-0

Nº do Empenho/Tipo
000254/16 Extra-Orçamentario

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

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


LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 26.02.16 00.00.00

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -76.765,37 VALOR DO EMPENHO 1.952,32 SALDO ATUAL

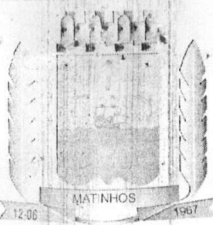
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 213/16 irrf nf 117	1952,32	1.952,32

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 1.952,32

CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u> ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u> 5.00 </u> BANCO <u> 3930 </u> TESOUREIRO	EMITIDO <u> 26/02/16 </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

Nº do Empenho/Tipo
000253/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
ISS

Nº CONTA 01543

DOT.
CREDOR
7087-I.S.S.Q.N.

CPF/CNPJ
CIDADE MATINHOS PR

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRONE

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 26.02.16	VENCIMENTO 00.00.00
----------------------------	--------	-------------	--------------	---------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -11.609,14	VALOR DO EMPENHO 2.603,10	SALDO ATUAL
----------------------	------------------------------	------------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 213/16 iss nf 117	2603,10	2.603,10

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL 2.603,10

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u> ASSINATURA
CONTADOR	EMITIDO <u>26/02/16</u> ASSINATURA	
CHEQUE Nº <u>260216</u> BANCO <u>3935</u> TESOUREIRO 		

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 000747/16 Ordinário Orcamentario			
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			
10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213			
8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09			
Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CIDADE CURITIBA PR			
Registro de Preço Nº 78 SOLICITAÇÃO 231/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 27.01.16 VENCIMENTO 27.01.16			
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
5.500.000,00	4.592.676,89	765.905,90	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 e necessidade da Sec.Saude. O PRESENTE CONTRATO TERA VIGEN CIA DE 04 MESES CONTADOS A PARTIR DE: 01/02/2016	104,30	670.961,90

Parte NF. 117 PR 13.284,47 OF 185

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

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PIR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
DATA DE PAGTO 26/02	EMITIDO 27,01,16
CHEQUE Nº OF 185	LIQUIDAÇÃO / /
BANCO 3930	EMITENTE
TESOUREIRO	

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

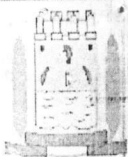
RECIBO

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
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001616 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\$ 13.784,47 (treze mil setecentos e ***oitenta e quatro rea
 is e quarenta e sete centavos*****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 13.784,47

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

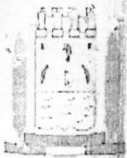
Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 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 Adiamento 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\$ 13.784,47 (treze mil setecentos e ***oitenta e quatro reais e quarenta e sete centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 26 de Fevereiro de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001620 EMPENHO: 000213/16 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\$ 116.370,53 (cento e dezesseis mil ****trezentos e setenta
****reais e cinquenta e tres centavos*****

Retenções:	ISS	2.603,10
	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	1.952,32

Total das Retenções: 4.555,42
VALOR LIQUIDO: 111.815,11

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\$ 116.370,53 (cento e dezesseis mil ****trezentos e setenta ****reais e cinquenta e tres centavos*****

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

4.555,42

Matinhos, 26 de Fevereiro de 2016.



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

Número da Nota
96
Data e Hora de Emissão
06/10/2015 16:05:47
Código de Verificação
B922IA0Y



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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE EMERGENCISTA, NEUROLOGIA E PSIQUIATRIA, NO PERÍODO DE SETEMBRO/15, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.

EMPENHO: 004750/15

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 204.026,31

IR - R\$ 3.106,99

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$207.133,30

Código da Atividade

17 - 01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	207.133,30	5,00	10.356,66	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.



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

Número da Nota
101
Data e Hora de Emissão
02/11/2015 19:04:43
Código de Verificação
OES5M80N



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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE EMERGENCISTAS E NEUROLOGIA, NO PERÍODO DE OUTUBRO/15, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.

EMPENHO Nº 004750/15.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 196.388,03

IR - R\$ 3.052,66 / ISS RETIDO - R\$ 4.070,21

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$203.510,90

Código da Atividade

17 - 01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	203.510,90	2,00	4.070,21	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 CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e	Número da Nota 105
		Data e Hora de Emissão 01/12/2015 14:46:04
		Código de Verificação AFCFHBOX
	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		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE EMERGENCISTAS ENEUROLOGIA, NO PERÍODO DE NOVEMBRO/2015, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. EMPENHO Nº 04750/15. Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 197.442,10 IR - R\$ 3.069,04 / ISS RETIDO - R\$ 4.092,06		
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$204.603,20		
Código da Atividade		
17 - 01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.		
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
0,00	204.603,20	2,00
		Valor do ISS (R\$)
		4.092,06
		Crédito p/ Abatimento do IPTU
		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 CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
117
 Data e Hora de Emissão
05/02/2016 15:45:46
 Código de Verificação
X9NNAB0W



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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMERGENCISTAS E NEUROLOGIA, NO PERÍODO DE JANEIRO/16, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.
 EMPENHO Nº 004750/15.
 EMERGENCISTA: SALDO DE EMPENHO 1.050 H X 104,30 - R\$ 109.515,00
 NEUROLOGIA: 160 H X 129,00 - R\$ 20.640,00
 TOTAL: R\$ 130.155,00
 ISS - 2%
 I.R. 1,5%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 125.599,58

IR - R\$ 1.952,32 / ISS RETIDO - R\$ 2.603,10
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 130.155,00

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	130.155,00	2,00	2.603,10	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 CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

117

Data e Hora de Emissão

05/02/2016 15:45:46

Código de Verificação

X9NNAB0W**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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMERGENCISTAS E NEUROLOGIA, NO PERÍODO DE JANEIRO/16, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.
 EMPENHO Nº 004750/15.
 EMERGENCISTA: SALDO DE EMPENHO 1.050 H X 104,30 - R\$ 109.515,00
 NEUROLOGIA: 160 H X 129,00 - R\$ 20.640,00
 TOTAL: R\$ 130.155,00
 ISS - 2%
 I.R. 1,5%

Emp. 747/16 R\$ 13.784,47
213/16 R\$ 116.370,53

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 125.569,58

IR - R\$ 1.952,32 / ISS RETIDO - R\$ 2.603,10

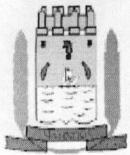
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 130.155,00**Código da Atividade**

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	130.155,00	2,00	2.603,10	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: 001620 **EMPENHO:** 000213/16 **Ordinario**

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\$ 116.370,53 (cento e dezesseis mil ****trezentos e setenta
****reais e cinquenta e tres centavos*****
*****)
Retenções: ISS 2.603,10
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 1.952,32

Total das Retenções: 4.555,42
VALOR LIQUIDO: 111.815,11

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\$ 116.370,53 (cento e dezesseis mil **** trezentos e setenta ****reais e cinquenta e tres centavos*****
*****)

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

4.555,42

Matinhos, 26 de Fevereiro de 2016.