

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
007132/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 3650/2016 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 25.08.16 25.08.16

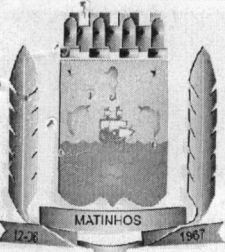
VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 278.093,77 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 56.196,97

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 de pagamentos, impostos, encargos	NF. 180 18 73.965,56 NF. 002 18 76.431,12 ⇒ NF. 008 18 65.638,00	
			NF. 172 PR 9.862,08		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 08/12
 CHEQUE Nº 03 373 NF 8
 BANCO 3932
 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: / / 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
007132/16 Ordinário 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 CIDADIA CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 3650/2016 PROC. COMPRA 27 EMISSÃO 25.08.16 25.08.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 278.093,77 VALOR DO EMPENHO 221.896,80 SALDO ATUAL 56.196,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Ref.90 dias contados a partir de 29/08/2016 TERMO ADITIVO	102,73	221.896,80

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

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 08-12-16</p> <p>CHEQUE Nº 03.373</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 25/08/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p>EMITENTE</p>

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

45.857-0

Nº do Empenho/Tipo
002178/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
 DOT. N° CONTA 01540

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 02.12.16 VENCIMENTO 02.12.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -696.947,03 VALOR DO EMPENHO 924,57 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF ref emp 7132/16, NF 201600000000008, Fecon Servicos Medicos - Eireli, CNPJ: 19.359.508/0001-59, Fonte: 303-Saude - Receitas vinculadas.	924,57	924,57

PX 45
S-0

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 924,57

CONFERENTE *[Signature]* ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]* LIQUIDAÇÃO DATA / /
 CONTADOR *[Signature]* Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora ASSINATURA
 TESOURARIA CHEQUE Nº 25 cc BANCO 3930 EMITIDO 02/12/16 ASSINATURA *[Signature]*
 TESOUREIRO *[Signature]*

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

45.857-7

Nº do Empenho/Tipo
002176/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 02.12.16 VENCIMENTO 02.12.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -2.438,03 VALOR DO EMPENHO 1.849,14 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS ref emp 7132/16, NF 2016000000000008, Fecon Servicos Medicos - Eireli - Epp, CNPJ: 19.359.508/0001-09, Fonte: 303-Saude - Receitas vinculadas.	1849,14	1.849,14

S-43
#-1



LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 1.849,14

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
		DATA 1/1
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
TESOURARIA	EMITIDO 02/12/16	
CHEQUE Nº <u>45-cc</u>		
BANCO <u>3930</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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

	FECON SERVIÇOS MÉDICOS - EIRELI - EPP AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 - Telefone:4130667025 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: 4130667025 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 ***** 42416		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000008</h2>
			Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">28/11/2016</h2>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">28/11/2016</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h3>
---	---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				Matinhos/PR			
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	0	83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41398		Inscrição Estadual *****			
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS GINECOLOGIA/OBSTETRICIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: 1 A 25/10/16 EMPENHO Nº: 007132/16 OFÍCIO Nº: 302/2016-HNSN QUANTIDADE: 600 H X 102,73 = R\$ 61.638,00 IR Retido: R\$ 924,57.	61.638,00	3,0000	1.849,14	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.

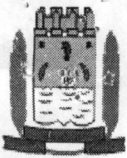
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 61.638,00	Valor do ISSQN Retido 1.849,14	Valor Total do ISSQN 1.849,14	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		61.638,00	Valor Líquido da NFS-e		58.864,29		

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1.849,14; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 1.849,14.

Consulta realizada em 28/11/2016 às 10:02:29.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201600000000008227678c19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013730 **EMPENHO:** 007132/16 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
Licitação: Registro de Prec 16 CURITIBA

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL D
Valor da Liquidação: R\$ 61.638,00 (sessenta e um mil *****seiscentos e trinta e oito reais*****
Retenções: ISS 1.849,14
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 924,57

Total das Retenções: 2.773,71
VALOR LIQUIDO: 58.864,29

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\$ 61.638,00 (sessenta e um mil *****seiscentos e trinta e oito reais*****

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

2.773,71
Matinhos, 02 de Dezembro de 2016.