

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
008827/16 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

CREDOR 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 78 SOLICITAÇÃO 4135/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 17.11.16 17.11.16

VALOR ORÇADO 5.371.000,00 SALDO ANTERIOR 184.784,90 VALOR DO EMPENHO 150.192,00 SALDO ATUAL 34.592,90

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1440	Hr	Profissionais medicos emergencistas para plantao de 24 hrs no pronto socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem restricao de idade, cfe. de manda e necessidade da Secretaria de Saude. Ref. Novembro/2016 O presente Contrato tera vigencia de 04 meses contados de 31/10/2016.	104,30	150.192,00

CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 150.192,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 08/12 CHEQUE Nº 00 374 NF10 BANCO 3932 TESOUREIRO	EMITIDO 17/11/16 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 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

45.8520

Nº do Empenho/Tipo
002189/16 Extra-Orcamentario

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 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
 Nao se Aplica 05.12.16 05.12.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -699.624,34 VALOR DO EMPENHO 2.252,88 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF ref emp 8827/2016, NF 201600000000010, Fecon Servicos Medicos - Eireli - Epp, CNPJ 19.359.508/0001-09, Fonte: 303-Saude - Receitas vinculadas.	2252,88	2.252,88

S-46
R-1

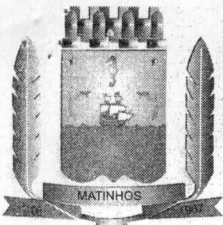
LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 2.252,88

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u> 1 </u> / <u> 1 </u>
CONTADOR		ASSINATURA
TESOURARIA	EMITIDO <u> 05/12 </u> / <u> 16 </u>	ASSINATURA
CHEQUE Nº <u> arb cc </u>		
BANCO <u> 3932 </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

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

45.852-2

Nº do Empenho/Tipo
002188/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS

DOT. N° CONTA 01543

CREDOR 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				05.12.16	05.12.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-7.301,40	4.505,76	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS ref emp 8827/2016, NF 201600000000010, Fecon Servicos Medicos - Eireli - Epp, CNPJ 19.359.508/0001-09, Fonte: 303-Saude - Receitas vinculadas.	4505,76	4.505,76

S - 46
P 1

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 4.505,76

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
		DATA 1/1

CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
----------	--	------------


CHEQUE Nº <u>des ce</u>	EMITIDO 05/12/16	
BANCO <u>3932</u>		ASSINATURA
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 MEDICOS - EIRELI - EPP AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 - Telefone:4130667025 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: 4130667025		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000010</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 ***** 42416		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">01/12/2016</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">a9f9209c</h2>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão 01/12/2016	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR
---	------------------------------	---	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO			Município de Prestação do Serviço				
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos			<h2 style="font-size: 2em;">Matinhos/PR</h2>				
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0							
Cidade	UF	Fone				CEP	
Matinhos	PR	0				83260-000	
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
76.017.466/0001-61	41398	*****					
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 EMERGENCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: NOVEMBRO/16 EMPENHO Nº: 08827/16 OFÍCIO Nº: 305/2016-HNSN QUANTIDADE: 1.440 X 104,30 = R\$ 150.192,00 IR Retido: R\$ 2252,88.	150.192,00	3,0000	4.505,76	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	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	150.192,00	4.505,76	4.505,76	0,00		
Valor Total da NFS-e 150.192,00		Valor Líquido da NFS-e 143.433,36					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 4.505,76; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 4.505,76.	
--	--

Consulta realizada em 01/12/2016 às 08:57:44.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



20160000000010a9f9209c19359508000109



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013814 **EMPENHO:** 008827/16 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 D
Valor da Liquidação: R\$ 150.192,00 (cento e cinquenta mil ****cento e noventa e do
is reais*****

Retenções: ISS 4.505,76
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.252,88

Total das Retenções: 6.758,64
VALOR LIQUIDO: 143.433,36

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\$ 150.192,00 (cento e cinquenta mil ****cento e noventa e dois reais*****

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

6.758,64
Matinhos, 05 de Dezembro de 2016.