

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
008663/16 Ordinario 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

CREADOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09
ENDERECO Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4074/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 03.11.16 03.11.16

VALOR ORÇADO 5.371.000,00 SALDO ANTERIOR 40.580,70 VALOR DO EMPENHO 40.248,00 SALDO ATUAL 332,70

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 312 | hr | Profissional medico com especialidade em Neurologia com experiencia em transtornos mentais, 08 horas por dia, 40 horas semanais ou conforme demanda da Sec.Mun. de Saude. O presente contrato tera vigencia de 04 meses contados a partir de 31/10/2016. TERMO ADITIVO DO CONTRATO: 67/15 → NF. 005 R\$ 19.608,00 → NF. 016 R\$ 18.576,00 | 129,00 | 40.248,00 |

CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 40.248,00

| | |
|--|---|
| <p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> |
| <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 15/12</p> <p>CHEQUE Nº 03 389 NFS</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>EMITIDO 03/11/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></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

45857-0

Nº do Empenho/Tipo
002216/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO 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 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
 Nao se Aplica 14.12.16 14.12.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -587.256,72 VALOR DO EMPENHO 294,12 SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|-----------------------|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | emp 8663 nf 0005 irrf | 294,12 | 294,12 |

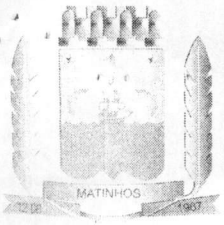
S - 48
P - 1

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 294,12

| | | |
|-------------------------|--|------------|
| CONFERENTE | ORDENADOR DA DESPESA | LIQUIDAÇÃO |
| | | DATA 11 |
| CONTADOR | Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora | ASSINATURA |
| TESOURARIA | EMITIDO 14/12/16 | |
| CHEQUE Nº <u>des 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: 11 _____ 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

45.8570

Nº do Empenho/Tipo
002215/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS

DOT. 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 14.12.16 VENCIMENTO 14.12.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -3.185,43 VALOR DO EMPENHO 588,24 SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|-----------------------|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | emp 8663 nf 00005 iss | 588,24 | 588,24 |

S-48
P-1

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 588,24

| | | |
|---|---|--|
| CONFERENTE CONTADOR | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora | LIQUIDAÇÃO DATA 1/1 ASSINATURA |
| TESOURARIA CHEQUE Nº <u>des. cc</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO | EMITIDO 14/12/16 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: 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
CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 19.359.508/0001-09 ***** 42416



Número da NFS-e
201600000000005

Data do Serviço Código Verific.
17/11/2016 **f47c8c2**

| | | | |
|--|----------------|-------------------------|------------------------|
| Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/ | Dt. de Emissão | Natureza da Operação | Tributado no Município |
| | 17/11/2016 | Tributação no município | Matinhos/PR |

| 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 Matinhos | UF PR | Fone 0 | CEP 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 | RETI |
|--|-------------|--------|---------------|------|
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NEUROLOGIA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: OUTUBRO/16 EMPENHO Nº: 08663/16 QUANTIDADE: 152 H X 129,00 = R\$ 19.608,00 IR Retido: R\$ 294,12. | 19.608,00 | 3,0000 | 588,24 | 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 Import. ***** |
| Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00 | Valor do ISSQN Próprio 0,00 | Base Cálculo ISSQN Retido 19.608,00 | Valor do ISSQN Retido 588,24 | Valor Total do ISSQN 588,24 | Valor Dedução/Descontos 0,00 | | |
| Valor Total da NFS-e 19.608,00 | | Valor Líquido da NFS-e 18.725,64 | | | | | |

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 588,24; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 588,24.

Consulta realizada em 17/11/2016 às 10:42:10.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



20160000000005f47c8c2219359508000109

92046120

