

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

ÓRGÃO 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 0.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213	
CREDO 8432- RECON 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 231/2016	PROC. COMPRA 123
EMISSÃO 27.01.16	VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00	SALDO ANTERIOR 4.592.676,89	VALOR DO EMPENHO 765.905,90	SALDO ATUAL 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 <i>Parte NF 119</i>	104,30	670.961,90

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/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/02 CHEQUE Nº OF. 148 BANCO 3930	EMITENTE EMITIDO 27,01,16 LIQUIDAÇÃO / /

RECIBO

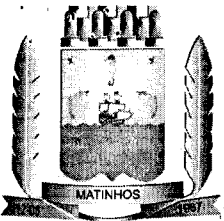
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

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

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
000188/16 Extra-Orçamentario

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

CREADOR 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 17.02.16 17.02.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -52.676,69 VALOR DO EMPENHO 1.098,27 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		EMP 747/16 IRRF NF 119	1098,27	1.098,27

LOCAL DE ENTREGA
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 1.098,27

<p>CONFERENTE</p> <p>CONTADOR</p> <p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 17/02/16</p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA 1/1</p> <p>ASSINATURA</p>
---	---	---

RECIBO

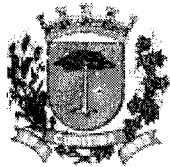
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 _____ NOME/CPF ASSINATURA

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

Número da Nota

119

Data e Hora de Emissão

11/02/2016 16:04:01

Código de Verificação

ROL5370H

**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, REFERENTE JANEIRO/16, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.

EMPENHO Nº 00747/16.

EMERGENCISTA: 702H X 104,30 - R\$ 73.218,60

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 70.655,96

IR - R\$ 1.098,27 / ISS RETIDO - R\$ 1.464,37

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$73.218,60

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	73.218,60	2,00	1.464,37	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: 001517 **EMPENHO:** 000747/16 **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\$ 73.218,60 (setenta e tres mil *****duzentos e dezoito r
 eais e sessenta centavos*****

Retenções: ISS 1.464,37
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 1.098,27

Total das Retenções: 2.562,64
VALOR LIQUIDO: 70.655,96

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\$ 73.218,60 (setenta e tres mil ***** duzentos e dezoito reais e sessenta centavos*****

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

2.562,64

Matinhos, 19 de Fevereiro de 2016.