

0001

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
003912/16 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

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 1925/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 09.05.16 09.05.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 3.069.252,39 VALOR DO EMPENHO 43.725,00 SALDO ATUAL 3.025.527,39

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 170 | hr | Profissional medico especialista em Medicina do Trabalho, para atendimento, cfe. demanda e necessidade da Secretaria de Saude; | 126,70 | 21.539,00 |
| 2 | 120 | hr | Pofissional medico especialista em Auditoria Medica para atendimento, 03 (tres) dias mensal, cfe, demanda e necessidade da Sec. de Saude; | 131,90 | 15.828,00 |
| 3 | 22 | 1 | Contratacao de empresa para presatacao de servicos medicos, deveno disponibilizar profissional medico Generalista, para verificacao e emissao de atestado de obito em residencia. A forma de | | |

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

| | |
|--|--|
| <p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 07/07/16</p> <p>CHEQUE Nº 03 188 NF 159</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Assinatura]</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: ___/___/___ NOME/CPF ASSINATURA

NF. 159 PR 3 165,40

0001

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

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
 Nº do Empenho/Tipo: 003912/16 Ordinário Orcamentario

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: 1925/2016 PROC. COMPRA: 123 EMISSÃO: 09.05.16 09.05.16

VALOR ORÇADO: 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR: 3.069.252,39 VALOR DO EMPENHO: 43.725,00 SALDO ATUAL: 3.025.527,39

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| | | | localizacao/acionamento do medico responsavel pela emissao dos referidos atestados de obitos sera por meio de telefone fixo e/ou celular. Apos acionamento, o medico nao podera exceder tempo de 2h00min para chegar ate o local da ocorrencia. Todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. | 289,00 | 6.358,00 |

CONTRATO: 6620 2014 REDUZIDA: 00000

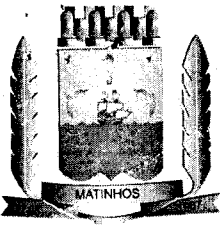
FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 43.725,00

| | |
|---|--|
| CONFERENTE _____ IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA _____ Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ | EMITIDO 09, 05, 16 LIQUIDAÇÃO 1 / 1 _____ 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: 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-D

Nº do Empenho/Tipo
001042/16 Extra-Orçamentario

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

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 05.07.16 05.07.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -403.199,82 VALOR DO EMPENHO 47,48 SALDO ATUAL

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 1 | | emp 3912/16 nf 159 irrf <i>19.359.502/0001.09</i> <i>S-26</i> <i>P-1</i> | 47,48 | 47,48 |

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 47,48

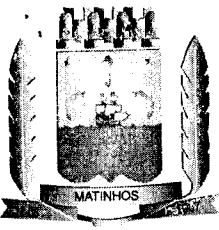
| | | |
|--------------------|---|--|
| CONFERENTE | ORDENADOR DA DESPESA | LIQUIDAÇÃO |
| <i>[Signature]</i> | <i>[Signature]</i> | DATA <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> |
| CONTADOR | Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora | ASSINATURA |
| TESOURARIA | | |

| | | |
|--------------------------|-------------------------|------------|
| CHEQUE Nº <i>deb. cc</i> | EMITIDO <u>05/07/16</u> | ASSINATURA |
| BANCO <i>3930</i> | | |
| 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

EMPENHO EXTRA

45.857 - 2

Nº do Empenho/Tipo
001041/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
ISS

Nº CONTA 01543

DOT.
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

05.07.16

05.07.16

VALOR ORÇADO
0,00

SALDO ANTERIOR
-1.774,03

VALOR DO EMPENHO
63,30

SALDO ATUAL

ITEM
1

QUANT.
1

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

emp 3912/16 nf 159 iss

19.359.508/0001-09

S-25
P-1

VALOR UNITÁRIO
63,30

VALOR TOTAL
63,30

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

63,30

CONFRENT

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

DATA 1/1

CONTADOR

TESOURARIA

CHEQUE Nº 015.00

BANCO 3930

TESOUREIRO

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

ASSINATURA

EMITIDO 05/07/16

ASSINATURA

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL 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
159
Data e Hora de Emissão
01/07/2016 10:27:18
Código de Verificação
ZTAE070G



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;omattos43@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AUDITORIA MÉDICA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.
PERÍODO: JUNHO/16
EMPENHO Nº: 003912/16
OFÍCIO Nº: 176/16-HNSN
QUANTIDADE: 24H X 131,90 = R\$ 3.165,60
ISS: 2%
IR: 1,5%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.054,62

IR - R\$ 47,48 / ISS RETIDO - R\$ 63,30

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.165,40

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 | 3.165,40 | 2,00 | 63,30 | 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.

