

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	
ORÇAO 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	
CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09	CIDADE CURITIBA PR
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri	FONE (41) 3026-3046
REGISTRO DE PREÇO 78	SOLICITAÇÃO 231/2016
PROC. COMPRA 123	EMISSÃO 27.01.16
VENCIMENTO 27.01.16	

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 necessidade da Sec.Saude.	104,30	670.961,90
O PRESENTE CONTRATO TERA VIGEN CIA DE 04 MESES CONTADOS A PARTIR DE: 01/02/2016					

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 TESOUREIRO DATA DE PAGTO 12/05 CHEQUE Nº 03 126 NF 140 BANCO 2830	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora 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

45.857 - J

Nº do Empenho/Tipo
 000604/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
 Nao se Aplica 06.05.16 06.05.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -1.865,98 VALOR DO EMPENHO 412,80 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF ISS EMPENHO 747/2016	412,80	412,80

S-17
P-1

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 412,80

CONFERENTE CONTADOR ORDENADOR DA DESPESA LIQUIDAÇÃO DATA 1/1

TESOURARIA ASSINATURA

CHEQUE Nº 046.ec BANCO 3930

TESOUREIRO EMITIDO 06/05/16 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

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

48.857-0

Nº do Empenho/Tipo
 000603/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 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 06.05.16 06.05.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-392.856,70	309,60	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF IRRF EMPENHO 747 S - 17 P - 1	309,60	309,60

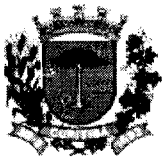
LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 309,60

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
		DATA <u> / / </u>
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA

CHEQUE Nº <u> 5 cc</u>	EMITIDO <u> 0605/16 </u>	ASSINATURA
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: / / NOME/CPF ASSINATURA



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

Número da Nota
140
Data e Hora de Emissão
04/05/2016 15:10:07
Código de Verificação
13G20009



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FECON SERVIÇOS 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:** feconserviçosmedicos@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 NEUROLOGIA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.
PERÍODO: ABRIL/16
EMPENHO: 0747/16
QUANTIDADE: 160H X 102,73 = R\$ 20.640,00
ISS: 2%
IR: 1,5%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 19.917,60

IR - R\$ 309,60 / ISS RETIDO - R\$ 412,80

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 20.640,00

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	20.640,00	2,00	412,80	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: 004940 EMPENHO: 000747/16 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
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 78

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

Valor da Liquidação: R\$ 20.640,00 (vinte mil seiscentos e quarenta reais) *****

Retenções: ISS 412,80
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 309,60

Total das Retenções: 722,40

VALOR LIQUIDO: 19.917,60

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\$ 20.640,00 (vinte mil seiscentos e quarenta reais) *****

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

Matinhos, 06 de Maio de 2016. 722,40

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
000746/16 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

CRÉDOR 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 Pregao Presencial NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 345/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 27.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 4.636.401,89 VALOR DO EMPENHO 43.725,00 SALDO ATUAL 4.592.676,89

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	170	hr	Profissional medico especialis ta em medicina do trabalho,p/ atendimento cfe.demanda e ne - ccessidade da Sec.de Saude.	NF. 125 126,70	3 165,60 21.539,00
2	120	hr	Profissional medico especialis ta em auditoria medica,p/atendimento,03 dias mensal,cfe.de- manda e necessidade da Sec.Sau de.	NF 126 131,90	3 165,60 15.828,00
3	22	1	Contratacao de empresa p/presta cao de servicos medicos,devendo disponibilizar profissional me- dico generalista p/verificacao e emissao de atestado de obito em residencia.a Forma de loca lizacao/acionamento do medico	NF. 142	3 165,60

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA *Parcial*
DATA DE PAGTO 12/06/16
CHEQUE Nº 03 126 NF 142
BANCO 3930
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

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000746/16 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

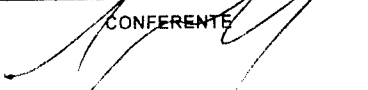


CRÉDOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3040 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 345/2016 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 27.01.16 VENCIMENTO 27.01.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 4.636.401,89 VALOR DO EMPENHO 43.725,00 SALDO ATUAL 4.592.676,89

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			responsavel pela emissao dos referidos atestados de obito sera por meio de telefone fi xo e/ou celular.Apos aciona- do,o medico nao podera exce- der o tempo de 2h00min,p/che gar ate o local da ocorren- cia.Todas as despesas decor- entes de pagamentos,impostos.encargos sociais,indenizacoes e ou - tras que porventura houver ficam a cargo da empresa con tratada.	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 _____ TESOUREIRO	EMITIDO 27, 01, 16 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 _____

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

45.852.0

Nº do Empenho/Tipo
000602/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 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 06.05.16 06.05.16

VALOR ORÇADO SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL
0,00 -392.547,10 47,48

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF IRRF EMPENHO 746/2016	47,48	47,48

S - 16
P - 1

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 47,48

CONFERENTE _____ ORDENADOR DA DESPESA _____ LIQUIDAÇÃO
CONTADOR _____ DATA 1/1

TESOURARIA _____ PREFEITO MUNICIPAL Eduardo Antonio Dalmora ASSINATURA

CHEQUE Nº deb. ce _____ EMITIDO 06/05/16 ASSINATURA
BANCO 3930 _____ 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

45.857-0

Nº do Empenho/Tipo
 000601/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO
 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 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
 Nao se Aplica 06.05.16 06.05.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -1.453,18 VALOR DO EMPENHO 63,31 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF ISS EMPENHO 746/2016 S - 16 P - 1	63,31	63,31

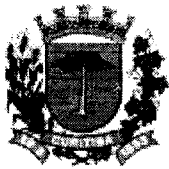
LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 63,31

CONFERENTE (Signature) ORDENADOR DA DESPESA (Signature) LIQUIDAÇÃO DATA 1/1

CONTADOR TESOUREIRO ASSINATURA

CHEQUE Nº 3930 BANCO TESOUREIRO EMITIDO 06/05/16 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 CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
142
Data e Hora de Emissão
04/05/2016 15:24:35
Código de Verificação
EVK6Y10E



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 AUDITORIA MÉDICA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.
PERÍODO: ABRIL/16
EMPENHO: 0746/16
OFÍCIO Nº 110/16-HNSN
QUANTIDADE: 720H X 131,90 = R\$ 3.165,60
ISS: 2%
IR: 1,5%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.054,81

IR - R\$ 47,48 / ISS RETIDO - R\$ 63,31

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.165,60

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.165,60	2,00	63,31	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: 004939 **EMPENHO:** 000746/16 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
 CURITIBA

Licitação: Pregao Presencia 78

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

Valor da Liquidação: R\$ 3.165,60 (tres mil cento e sessenta e cinco reais e sessenta centavos)

Retenções: ISS 63,31
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 47,48

Total das Retenções: 110,79

VALOR LIQUIDO: 3.054,81

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\$ 3.165,60 (tres mil cento e sessenta e cinco reais e sessenta centavos)

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

Matinhos, 06 de Maio 110,79 de 2016.