

# 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

EMIÇÃO

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 especialista em medicina do trabalho, p/ atendimento cfe.demanda e necessidade da Sec.de Saude.	NF. 125 R\$ 126,70	3 165,60
2	120	hr	Profissional medico especialista em auditoria medica, p/atendimento, 03 dias mensal, cfe.demanda e necessidade da Sec.Sau de.	NF 126 R\$ 131,90	5 491,50
3	22	1	Contratacao de empresa p/prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico generalista p/verificacao e emissao de atestado de obito em residencia.a Forma de localizacao/acionamento do medico	NF 129 R\$ 131,90	3 165,60
				NF 142 R\$ 131,90	3 165,60
				NF. 144 R\$ 131,90	5.202,00
				NF 130 R\$ 18 153,40	

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 19/05

CHEQUE Nº 00 135 NF 144

BANCO

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

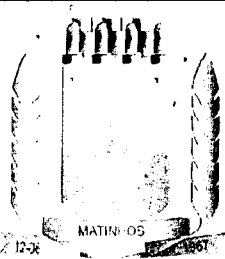
RECIBO

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 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 Pregão 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 fixo e/ou celular.Apos acionado,o medico nao podera exceder o tempo de 2h00min,p/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 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

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 27,01,16</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

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

45.857-0

Nº do Empenho/Tipo  
000615/16 Extra-Orcamentario

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 11.05.16 11.05.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -396.567,75 VALOR DO EMPENHO 78,03 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		irrf emp 746 nf 144 <i>19.359.508/0001-03</i> <i>S-19</i> <i>R-1</i>	78,03	78,03

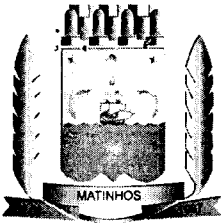
LOCAL DE ENTREGA  
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 78,03

CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u>  </u> BANCO <u>  </u>  TESOUREIRO	EMITIDO <u>  11/05/16  </u> 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  
000614/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO  
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
ISS

Nº CONTA 01543

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
Nao se Aplica 11.05.16 11.05.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -3.460,50 VALOR DO EMPENHO 104,04 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 746/146 iss nf 144 19.359.508/2001-09 S 19 P 1	104,04	104,04

LOCAL DE ENTREGA  
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 104,04

CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u>  </u> BANCO <u>  </u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u> 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 CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
144  
 Data e Hora de Emissão  
06/05/2016 09:51:18  
 Código de Verificação  
**83FRC80N**



**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 GENERALISTA, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.  
 EMPENHO 0746/16.  
 PERÍODO: MARÇO-ABRIL/16.  
 QUANTIDADE ÓBITOS: 18 X 289,00 = R\$ 5.202,00  
 ISS 2%  
 IR 1,5%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 5.019,93

IRPJ R\$ 78,03 / ISS RETIDO - R\$ 104,04

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 5.202,00**

**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	5.202,00	2,00	104,04	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:** 005132      **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\$ 5.202,00 (cinco mil duzentos e dois reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

<b>Retenções:</b>	ISS	104,04
	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	78,03

**Total das Retenções:** 182,07

**VALOR LIQUIDO:** 5.019,93

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\$5.202,00 (cinco mil duzentos e dois reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 11 de Maio de 2016.      182,07