

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

CREADOR

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

Registro de Preço

NÚMERO

78

SOLICITAÇÃO

231/2016

PROC. COMPRA

123

EMIÇÃO

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 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

RESPOSTA: 17

CONTRATO

6720 2016

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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 19/05

CHEQUE Nº 000 134 NF 143

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

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: 11

NOME/CPF

ASSINATURA

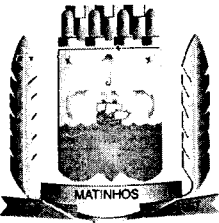
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 11

NOME/CPF

ASSINATURA

DNF.143 R\$ 158 953,20



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

15.8520

Nº do Empenho/Tipo
000617/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
DOT. N° CONTA 01540

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

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

VALOR ORÇADO SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL
0,00 -398.952,04 2.384,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 747/16 irrf nf 143	2384,29	2.384,29

S - 20
P. 1

LOCAL DE ENTREGA

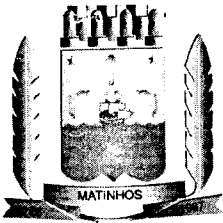
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 2.384,29

<p>CONFERENTE</p> <p>CONTADOR</p> <p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE N° <u>015.00</u></p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <u>11/05/16</u></p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u>11</u></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: 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

45857-0

Nº do Empenho/Tipo
000616/16 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

CPF/CNPJ

CIDADE MATINHOS PR

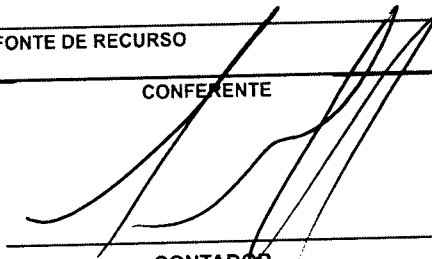

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 11.05.16 11.05.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -6.639,56 VALOR DO EMPENHO 3.179,06 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 747/16 nf 143 iss S - 200 P - 1	3179,06	3.179,06

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 3.179,06

<p>CONFERENTE</p>  <p>CONTADOR</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u> </u>/<u> </u>/<u> </u></p> <p>ASSINATURA</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE N° <u>045.00</u></p> <p>BANCO <u>393</u></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>11/05/16</u></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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF



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

Número da Nota
143
 Data e Hora de Emissão
05/05/2016 15:34:54
 Código de Verificação
ILYIQ400



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: BACAÇHERI **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, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.
 PERÍODO: ABRIL/16
 EMPENHO Nº: 0747/16
 QUANTIDADE: 1,524H X 104,30 = R\$ 158.953,20
 ISS 2%
 IR 1,5%

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 153.389,85

IR - R\$ 2.384,29 / ISS RETIDO - R\$ 3.179,06

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$158.953,20

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	158.953,20	2,00	3.179,06	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: 005134 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\$ 158.953,20 (cento e cinquenta e oito mil novecentos e
cinquenta e tres reais e vinte centavos*****

Retenções: ISS 3.179,06
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.384,29

Total das Retenções: 5.563,35
VALOR LIQUIDO: 153.389,85

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\$ 158.953,20 (cento e cinquenta e oito mil novecentos e
cinquenta e tres reais e vinte centavos*****

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

5.563,35

Matinhos, 11 de Maio de 2016.