

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

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: 000746/16 Ordinario Orcamentario

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 NUMERO: 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 - cessidade da Sec.de Saude.	NF 125 R\$ 126,70	21.539,00
2	120	hr	Profissional medico especialis ta em auditoria medica,p/aten - dimento,03 dias mensal,cfe.de - manda e necessidade da Sec.Sau de.	131,90	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 100 R\$ 18.153,40

CONTRATO: REDUZIDA FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO:

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA: Parcial
DATA DE PAGTO: 17/03
CHEQUE Nº: 03 55 NF 125
BANCO: 3930
TESOUREIRO: [Assinatura]

ORDENADOR DA DESPESA: [Assinatura]
Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO: ___/___/___
LIQUIDAÇÃO: ___/___/___
EMITENTE: [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: _____

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

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
CREDOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09
ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CIDADE CURITIBA PR

Nº do Empenho/Tipo 000746/16 Ordinario Orcamentario

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 CRCIPR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
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: ___/___/___ 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

Nº do Empenho/Tipo
 000324/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 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 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limi				11.03.16	11.03.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-79.371,65	47,48	

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

LOCAL DE ENTREGA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL GERAL 47,48

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>
CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº _____ BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO _____	EMITIDO <u>11/03/16</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: / / _____ 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

Nº do Empenho/Tipo
 000323/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
 Nao se Aplica 11.03.16 11.03.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -10.311,43 VALOR DO EMPENHO 158,28 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF ISS EMPENHO 746	158,28	158,28

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 158,28

CONFERENTE CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

LIQUIDAÇÃO
 DATA / /

 ASSINATURA

CHEQUE Nº _____
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

EMITIDO 1103/16

 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: / / _____
 NOME/CPF ASSINATURA

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		125	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão 04/03/2016 14:21:09	
		Código de Verificação		X7KY0108
	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 DE AUDITORIA MÉDICA, REFERENTE A FEV/16, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR. EMPENHO Nº 00746/16. OFÍCIO Nº 042/2016-HNSN QUANTIDADE: 24 HXR\$ 131,90 = R\$ 3.165,60 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.959,84 IR - R\$ 47,48 / ISS RETIDO - R\$ 158,28				
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.165,60	5,00	158,28	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. 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: 002216 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 158,28
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 47,48

Total das Retenções: 205,76
VALOR LIQUIDO: 2.959,84

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, 11 de Marco 205,76 de 2016.