

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
 000193/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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	CIDADE CURITIBA PR
FONE (41) 3026-3046	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 78
SOLICITAÇÃO 122/2017	PROC. COMPRA 123
EMISSÃO 06.01.17	06.01.17
VALOR ORÇADO 4.062.236,45	SALDO ANTERIOR 3.985.805,33
VALOR DO EMPENHO 155.198,40	SALDO ATUAL 3.830.606,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1488	hr	Profissionais medicos emergencistas, para plantao de 24 horas no Pronto Socorro do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes sem restricao de idade, conforme demanda e necessidade da Secretaria de Saude(Referente ao mes de Janeiro/2017). O presente contrato tera vigencia de 04 meses contados de 31/10/2016.	104,30	155.198,40

CONTRATO	REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 155.198,40

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 16-02-17 CHEQUE Nº 0666 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 06/01/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 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

Nº do Empenho/Tipo
000285/17 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE 01540

DOT.: 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: FONE: CIDADE: MATINHOS
NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 13.02.17 VENCIMENTO: 13.02.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -76.423,97 VALOR DO EMPENHO: 2.327,98 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	IRRF RETIDA S/ NF. 20170000000034 DE FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI, CNPJ 19.359.508/0001-09, FONTE 303 (SAUDE). 4585 5	2327,98	2.327,98

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 2.327,98

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA: 1/1
CONTADOR		ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº: 15-02-17 BANCO: 3930 	EMITIDO: 13/02/17	ASSINATURA
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

Nº do Empenho/Tipo
 000284/17 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

155
 Nº CONTA 01543

DOT. 7087-I.S.S.Q.N.
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT
 FONTE MATINHOS PR

LIÇÃO Nao se Aplica
 LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 13.02.17 VENCIMENTO 13.02.17

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 6.988,97 VALOR DO EMPENHO 4.655,95 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	ISSQN RETIDO S/ NF. 2017000000003 DE FECON SERVICOS MEDICOS EIRELI, CNPJ. 19.359.508/0001-09, Fonte 303 (Saude)	4655,95	4.655,95

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 4.655,95

CONFERENTE
 CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO
 DATA 1/1

TESOURARIA
 CHEQUE Nº 15-02-17
 BANCO 393

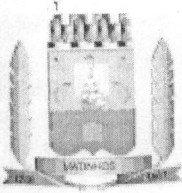
EMITIDO 13/02/17

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



MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 2925/2017

CADASTRO.....:6 458570
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	20Iss Retido	5 1 15/02/2017	4655,95	0,00	0,00	0,00	4655,95

quatro mil seiscentos e cinquenta e cinco reais e noventa e cinco centavos 4.655,95

DATA DE EMISSÃO...:15/02/2017

DATA DE VALIDADE...:20/03/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.
Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento
*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

GUIA.....: 2925/2017

CADASTRO.....:6
CPF/CNPJ.....:19.359.508/0001-09 0
CONTRIBUINTE...:FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
ENDEREÇO.....:RUA EQUADOR N° 127
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:BACACHERI
CEP.....:82510120

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	20 Iss Retido	1 5 15/02/2017	4.655,95	,00	,00	0,00	4.655,95

quatro mil seiscentos e cinquenta e cinco reais e noventa e cinco centavos 4.655,95

DATA DE EMISSÃO...:15/02/2017

DATA DE VALIDADE...:20/03/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81680000046-4 55952632201-6 70320000000-7 00029250979-1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.50
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====
Convenio CONVENIO IPTU
Codigo de Barras 81680000046-4 55952632201-6
70320000000-7 00029250979-1
Data do pagamento 15/02/2017
Valor Total 4.655,95

DOCUMENTO: 021512
AUTENTICACAO SISBB: 3.F3B.0EA.5A4.59D.59A

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

	FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 - Telefone:4130667025 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: 4130667025		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000034</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 19.359.508/0001-09 ***** 42416		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">02/02/2017</h2>	Código Verific. <h2 style="text-align: center;">bd98f05</h2>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">02/02/2017</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h3>
---	---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				<h2 style="font-size: 2em;">Matinhos/PR</h2>			
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone 0	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Municipal 41398	Inscrição Estadual *****					
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EMERGENCISTAS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JANEIRO/17 EMPENHO Nº: 00193/17 OFICIO Nº: 042/2017-HNSN QUANTIDADE: 1.488 X 104,30 = R\$ 155.198,40 IR Retido: R\$ 2327,98.	155.198,40	3,0000	4.655,95	Sim

Código do Serviço
 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Import. *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 155.198,40	Valor do ISSQN Retido 4.655,95	Valor Total do ISSQN 4.655,95	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 155.198,40			Valor Líquido da NFS-e 148.214,47				

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 4.655,95; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 4.655,95.

Consulta realizada em 02/02/2017 às 08:42:49.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000034bd98f05d19359508000109



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001229 **EMPENHO:** 000193/17 **Ordinario**

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 Preço 78

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

Valor da Liquidação: R\$ 155.198,40 (cento e cinquenta e cinco mil cento e noventa e oito reais e quarenta centavos)

Retenções:	ISS	4.655,95
	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	2.327,98

Total das Retenções:

6.983,93

VALOR LIQUIDO: 148.214,47

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\$ 155.198,40 (cento e cinquenta e cinco mil cento e noventa e oito reais e quarenta centavos)

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

6.983,93

Matinhos, 13 de Fevereiro de 2017.