

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica



FECON SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP
 RUA BEVENUTO GUSSI (MATINHOS), 247 - SALA "B"
 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Matinhos - PR
 E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com
 Fone: (41) 9920-4612
 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 19.359.508/0001-09 **** 42416



Número da NFS-e
20180000000352
 Data do Serviço
16/08/2018
 Código Verificador
366f06359

 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	16/08/2018	Exigível	Matinhos/PR

Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE MATINHOS		Município de Prestação do Serviço Matinhos/PR	
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22			
Cidade	UF	Fone	CEP
Matinhos	PR	(41) 3971-6010	83260-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
76.017.466/0001-61	41879		
E-mail nfse@matinhos.pr.gov.br			

Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
E-mail *****		Fone	Cidade
		000000000	Matinhos

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ISS	VALOR IMPOSTO	RETIDO
FORNECIMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JUNHO/18 QUANTIDADE: 64 X 104,30 = R\$ 6.675,20 EMPENHO Nº: 4857	6.675,20	3,00	200,26	Sím

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.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	CMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor do ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	6.675,20	200,26
Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	Valor Total da NFS-e	
0,00	0,00	6.374,81	

Informações Adicionais Lei 11.728/2012: Mun: R\$200,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$200,26. IR: R\$100,13		
---	--	--

Consulta realizada em 16/08/2018 às 17:03:19.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



20180000000352366f0635919359508000109

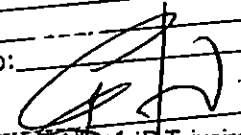
Nº CONTA: **780713**
 FONTE: **495**
 RECURSOS: _____

Alexandre Bruno S. Ollam
 Decreto nº 453/2017

Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____

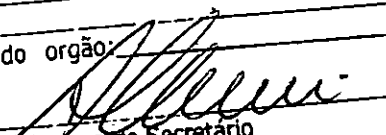
Em: 11/11


Assinatura do Secretário
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017

Atesto que os: () Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão: _____

Em: 13/10/2018


Assinatura do Secretário

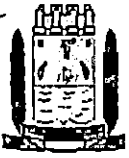
Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

Atesto que os: () Materiais () Servi
discriminados neste documento fiscal foram en
em perfeitas condições de uso e que são d

De interesse do órgão: _____

Em: 20/10/18


Assinatura do Secretário



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010198 EMPENHO: 004857/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 34.00.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8482 FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CNPJ/CPF: 19.359.508/0001-09
Licitação: Registro de Prec 78 CURITIBA

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE
Valor da Liquidação: R\$ 6.675,20 (seis mil seiscentos e setenta e cinco reais e vinte centavos)

Retenções:

ISS	200,26
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	100,13

Total das Retenções:
300,39
VALOR LIQUIDO: 6.374,81

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 6.675,20 (seis mil seiscentos e setenta e cinco reais e vinte centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ 300,39 em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Setembro de 2018.