

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					
ORÇÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213				
CRÉDOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI Rua Equador 127 Bacacheri	CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09 Cidade CURITIBA PR				
INDICAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 78	SOLICITAÇÃO 231/2016	PROC. COMPRA 123	EMISSÃO 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 e necessidade da Sec.Saude. O PRESENTE CONTRATO TERA VIGEN CIA DE 04 MESES CONTADOS A PARTIR DE: 01/02/2016	104,30	670.961,90

Parte NF. 117 de 13.274,47 de 185

CONTRATO 6720 / 2014	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	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/02 CHEQUE Nº Of. 185 BANCO 3930	EMITIDO 27, 01, 16 LIQUIDAÇÃO 1/1
TESOUREIRO	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

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
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001616 **EMPENHO:** 000747/16 **Ordinario**

Órgão: 02 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
Licitação: Registro de Prec 78 **CURITIBA**

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

Valor da Liquidação: R\$ 13.784,47 (treze mil setecentos e ***oitenta e quatro rea
 is e quarenta e sete centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 13.784,47

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\$ 13.784,47 (treze mil setecentos e ***oitenta e quatro reais e quarenta e sete centavos*****

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

Matinhos, 26 de Fevereiro de 2016.

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

000213/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT.: 0.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA: 3213

CRED.: 8 ECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CPF/CNPJ: 19.359.508/0001-09
END.: Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CIDADE: CURITIBA PR

LICIT.: Registro de Preço NÚMERO: 78 SOLICITAÇÃO: 197/2016 PROC. COMPRA: 123 EMISSÃO: 12.01.16 VENCIMENTO: 12.01.16

VALOR ORÇADO: 500.000,00 SALDO ANTERIOR: 4.092.590,52 VALOR DO EMPENHO: 116.370,53 SALDO ATUAL: 3.976.219,99

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	126	hr	Profissional medico com especialidade em Neurologia, com experiencia em transtornos mentais, 08 horas diarias, 40 horas semanais ou conforme demanda da Secretaria da Saude.	129,00	16.254,00
2	1	ms	959,89 horas 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.	100.116,53	100.116,53

CONTINUAÇÃO: 2014 REDUZIDA: 00000

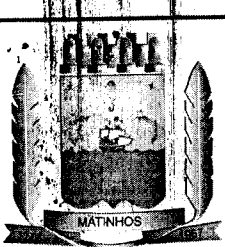
FONTE DE RECURSO: 308-Saude/- Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 116.370,53

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA: _____
DATA DE PAGTO: _____
CHEQUE Nº: _____
BANCO: _____
TESOUREIRO: _____
ORDENADOR DA DESPESA: _____
Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO: 12/01/16
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

45850-0

Nº do Empenho/Tipo
000254/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA 01540

DOT. 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 EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 26.02.16 00.00.00

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -76.765,37 VALOR DO EMPENHO 1.952,32 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 213/16 irrf nf 117	1952,32	1.952,32

56
21

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 1.952,32

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
CONTADOR		DATA <u> / / </u>
TESOURARIA	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA

CHEQUE Nº <u>06.00</u>	EMITIDO <u>26/02/16</u>	ASSINATURA
BANCO <u>3930</u>		
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: / / 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
000253/16 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

DOT. CREDOR 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 26.02.16 00.00.00

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -11.609,14 VALOR DO EMPENHO 2.603,10 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 213/16 iss nf 117	2603,10	2.603,10

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 2.603,10

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
CONTADOR		DATA <u> / / </u>
TESOURARIA	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
CHEQUE Nº	EMITIDO <u>26/02/16</u>	ASSINATURA
BANCO <u>3930</u>		
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: / / NOME/CPF ASSINATURA

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

Número da Nota
117

Data e Hora de Emissão
05/02/2016 15:45:46

Código de Verificação
X9NNAB0W

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: FECON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP
CPF / CNPJ: 19.359.506/0001-09 **Inscrição Municipal:** 17.01.0683187-4
Endereço: R. EQUADOR, 000127 - BAIRRO: BACACHERI **Tel.:** 41 - 30253046
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:** setsaudecompras@gmail.com;compras@matinhos.pr.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EMERGENCISTAS E NEUROLOGIA, NO PERÍODO DE JANEIRO/16, PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS-PR.
 EMPENHO Nº 004750/15
 EMERGENCISTA: SALDO DE EMPENHO 1.050 H X 104,30 - R\$ 109.515,00
 NEUROLOGIA: 160 H X 129,00 - R\$ 20.640,00
 TOTAL: R\$ 130.155,00

ISS: 2,00%
 IR: 15%

*Cont. em 16/02/16 R\$ 13.784,47
 20% IR R\$ 2.756,89
 15% ISS R\$ 116.370,53*

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 125.559,58

IR - R\$ 1.952,32 / ISS RETIDO - R\$ 2.603,10

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 130.155,00

Código da Atividade

17.99-5-05 - 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	130.155,00	2,00	2.603,10	0,00

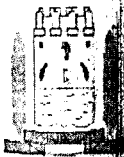
OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 78/2009

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: 001620 EMPENHO: 000213/16 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\$ 116.370,53 (cento e dezesseis mil ****trezentos e setenta
 reais e cinquenta e tres centavos**

Retenções:
 ISS 2.603,10
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 1.952,32

Total das Retenções: 4.555,42
VALOR LIQUIDO: 111.815,11

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\$ 116.370,53 (cento e dezesseis mil ****trezentos e setenta ***reais e cinquenta e tres centavos*****

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

4.555,42

Matinhos, 26 de Fevereiro de 2016.