



# 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: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 005844/17 Ordinário Orcamentario

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 2295/2017 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 4.327.236,45 SALDO ANTERIOR 3.080,37 VALOR DO EMPENHO 2.638,00 SALDO ATUAL 442,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Profissional medico especialis ta em Auditoria Medica,p/aten- dimento 03 dias mensal cfe.de- manda e necessidade da Sec.de Saude. PERIODO-JULHO/2017	2.638,00	2.638,00

CONTRATO 6620 2014 REDUZIDA 00000


FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.638,00


CONFERENTE  MOISÉS JUNIOR CPF: 07.434.0-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO 10/08/17 CHEQUE Nº 05 721 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 26/07/17 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 \_\_\_\_\_

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>FECOM SERVIÇOS MEDICOS - EIRELI - EPP</b> AVN ATLANTICA (MATINHOS), 378 CEP: 83260-000 - Bairro: ALBATROZ Município: Matinhos - PR E-mail: feconservicosmedicos@hotmail.com Fone: (00) 0000-0000 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 19.359.508/0001-09      ****      42416		Número da NFS-e <b>201700000000134</b>	
		Data do Serviço <b>02/08/2017</b>	Código Verificador <b>a8fcddf02</b>

 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>02/08/2017</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------


<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>MUNICIPIO DE MATINHOS</b>		Matinhos/PR			
Endereço <b>RUA ITAPORA (MATINHOS),519</b>					
Cidade <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>			Fone <b>(41) 3971-6000</b>	CEP <b>83260-000</b>
Bairro <b>CENTRO</b>					
CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	Inscrição Municipal <b>41398</b>			Inscrição Estadual	
E-mail <b>nfse@matinhos.pr.gov.br</b>					

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Fone *****
E-mail		Cidade *****	Estado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUDITORIA MÉDICA, PARA ATENDER SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS. PERÍODO: JULHO/2017 EMPENHO Nº: 5844/17 MEMO Nº: 76/2017-HNSN QUANTIDADE: 20 H X 131,90 = R\$ 2.638,00	2.638,00	3,00	79,14	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.	Código NBS *****
CIDE      COFINS      COFINS Importação      ICMS      IOF      IPI      PIS/PASEP      PIS/PASEP Importação 0,00      0,00      0,00      0,00      0,00      0,00      0,00      0,00	Base Cálculo ISSQN Próprio      Valor do ISSQN Próprio      Base Cálculo ISSQN Retido      Valor do ISSQN Retido      Valor Total do ISSQN      Valor Dedução/Descontos 0,00      0,00      2.638,00      79,14      0,00      0,00
<b>Valor Total da NFS-e</b> 2.638,00	<b>Valor Líquido da NFS-e</b> 2.519,29

Informações Adicionais  
 NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 201700000000133.  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$79,14; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$79,14.  
 IR Retido: R\$39,57



Consulta realizada em 02/08/2017 às 16:35:13.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008269 EMPENHO: 005844/17 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 D

**Valor da Liquidação: R\$ 2.638,00** (dois mil seiscentos e \*\*\*\*trinta e oito reais\*

\*\*\*\*\*

<b>Retenções:</b>	ISS	79,14
	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	39,57

**Total das Retenções:** 118,71

**VALOR LIQUIDO: 2.519,29**

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\$ 2.638,00 (dois mil seiscentos e \*\*\*\* trinta e oito reais\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 10 de Agosto de 2017. 118,71