

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
006505/16 Ordinario 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 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01
ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 3346/2016 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 29.07.16 29.07.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 775.793,77 VALOR DO EMPENHO 550.800,00 SALDO ATUAL 224.993,77

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2952	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em pediatria, para atendimento a crianças neonatal ate 12 anos de idade no Pronto Socorro, Maternidade e Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial de 24 horas dia. Sendo que todas as despe- sas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos		
			R\$ 179	R\$ 138.600,00	

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 16/12/16
CHEQUE Nº DE 989
BANCO 3930
[Signature]
TESOUREIRO

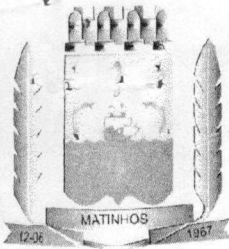
ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /
[Signature]
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

NF 185 R\$ 135.000,00
NF 189 R\$ 138.600,00
-DNF 191 R\$ 112.500,00



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
006505/16 Ordinario 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 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01
ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 3346/2016 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 29.07.16 29.07.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 775.793,77 VALOR DO EMPENHO 550.800,00 SALDO ATUAL 224.993,77

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	4	Me	sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Contratacao de empresa p/prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico c/especialidade em pediatria p/atendimento nas UBS, cfe. demanda da da Sec. Saude, que devera cumprir carha horaria de no minimo 8 horas diariamente (seunda a sexta feita). Sendo todas as despesas decorrentes de pagamentos impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da em -	150,00	442.800,00

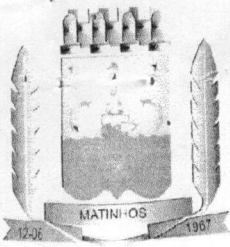
CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 16-12-16 CHEQUE Nº 01.989 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITENTE EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006505/16 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 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01
ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 3346/2016 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 29.07.16 29.07.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 775.793,77 VALOR DO EMPENHO 550.800,00 SALDO ATUAL 224.993,77

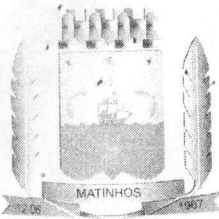
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			presa contratada. Prazo de vigencia por 4 meses contados a partir de 04 de agosto de 2016.	27.000,00	108.000,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 550.800,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 16-12-16, CHEQUE Nº 01-989, BANCO 3930, TESOUREIRO [assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO 29, 07, 16
LIQUIDAÇÃO 1/1
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: 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

41.643-0

Nº do Empenho/Tipo
002373/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
Nº CONTA 01540

DOT.
4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE
CPFCNPJ
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTR FONE
CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 14.12.16 14.12.16

VALOR ORÇADO SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL
0,00 -651.386,18 1.687,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 6505 nf 191 irrf	1687,50	1.687,50

S - 12
P - 1

LOCAL DE ENTREGA
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 1.687,50


CONFERENTE
CONTADOR
TESOURARIA
ORDENADOR DA DESPESA
Eduardo Antonio Dalmora
LIQUIDAÇÃO
DATA 1/1/16
ASSINATURA

CHEQUE Nº 05 cc
BANCO 3930
TESOUREIRO
EMITIDO 14/12/16
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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LTDA RUA UNIFLOR (CAIOBA), 1201 - AP 102 Telefone:0 CEP: 83260-000 - Bairro: CAIOBA Município: Matinhos - PR E-mail: fiscal@calixtocontabil.cnt.br Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 01.304.128/0001-01 ***** 41643		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201600000000191</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02/12/2016</td> <td style="text-align: center;">f8b003ef</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	02/12/2016	f8b003ef
Data do Serviço	Código Verificador					
02/12/2016	f8b003ef					

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	02/12/2016	Tributação no município	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				Matinhos/PR			
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							

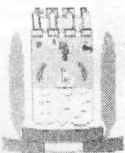
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
EMPENHO 006505/16 - R\$ 100.800,00 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA E NEONATOLOGIA NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES TOTAL DE 672 HORAS A UM PREÇO UNITÁRIO DE 150 REAIS A HORA. -R\$ 11.700,00 / ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CENTRO, TABULEIRO I II E III, MANGUE SECO, SERTÃOZINHO, PEREQUE E FITIEP. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: 16,33% (LEI 12.741/2012). IR Retido: R\$ 1687,50.	112.500,00	2,0000	2.250,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	CMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 112.500,00	Valor do ISSQN Próprio 2.250,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 2.250,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		112.500,00	Valor Líquido da NFS-e		110.812,50		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2.250,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 2.250,00.							

Consulta realizada em 02/12/2016 às 15:08:16.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>





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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014351 **EMPENHO:** 006505/16 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: 7657 SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA **CNPJ/CPF:** 01.304.128/0001-01
 Matinhos

Licitação: Registro de Prec 33

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL D
Valor da Liquidação: R\$ 112.500,00 (cento e doze mil e *****quinhetos reais*****)

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 1.687,50

Total das Retenções: 1.687,50
VALOR LIQUIDO: 110.812,50

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\$ 112.500,00 (cento e doze mil e *****quinhetos reais*****

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

1.687,50
 Matinhos, 14 de Dezembro de 2016.