

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
007005/15 EstimativaOrcamentario

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 3633

CREDOR 7656-SEATI-SERV.DE ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA S CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39
ENDEREÇO Rua:Julio Pernetá 47 Mercês FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 41 SOLICITAÇÃO 3120/2015 PROC. COMPRA 100 EMISSÃO 25.09.15 VENCIMENTO 25.09.15

VALOR ORÇADO 4.702.358,70 SALDO ANTERIOR 333.933,32 VALOR DO EMPENHO 220.320,00 SALDO ATUAL 113.613,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3672	hr	Um medico especialidade-Anestesiologia para atendimento no Centro Cirurgico do H.N.S.N. Plantao em sistema de sobrea viso 24 horas/dia,365 dias a no. Estimativa:05 meses <i>RF 468 PR 04.640,00</i> <i>RF 467 PR 04.640,00</i> <i>RF 466 PR 04.640,00</i>	60,00	220.320,00

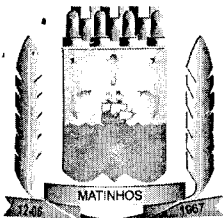
liquido R\$ 36.878,40
OB 2

CONTRATO 5620 2011 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 220.320,00

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 07/01
CHEQUE Nº 3930
BANCO
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO 25,09,15
LIQUIDAÇÃO 1/1
EMITENTE
[Signature]

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

43.540-0

Nº do Empenho/Tipo
000001/16 Extra-Orçamentario

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

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 04.01.16 04.01.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -561,60 VALOR DO EMPENHO 561,60 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		RETENCAO DO EMPENHO DE RESTOS NUMERO 7005/2015.	561,60	561,60

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 561,60

CONFERENTE CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u> ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u> 5 </u> BANCO <u> 3930 </u> TESOUREIRO	EMITIDO <u> 0401 /16</u> 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: / / _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



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

Número da Nota
500
Data e Hora de Emissão
03/01/2016 11:52:10
Código de Verificação
PR2EC70I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME
CPF / CNPJ: 04.540.459/0001-39 **Inscrição Municipal:** 04 01 0452094-8
Endereço: AV.VISCONDE DE GUARAPUAVA, 000020 - BAIRRO: ALTO DA RUA XV **Tel.:** 41 - 32051063
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** CARMEN@COLACOCONTADORES.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
CPF / CNPJ: 76.017.466/0001-61 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAÃO, 22 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 83260000
Município: Matinhos **UF:** PR **Email:** ronie40@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA
LOCAL: H.N.S. DOS NAVEGANTES
NÚMERO DO EMPENHO: 7005/2015

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 36.878,40

IR - R\$ 561,60

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$37.440,00

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento de IPTU
0,00	37.440,00	4,00	1.497,60	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000006 **EMPENHO:** 007005/15 Estimativa

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: 7656 SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME **CNPJ/CPF:** 04.540.459/0001-39
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 41

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE
Valor da Liquidação: R\$ 37.440,00 (trinta e sete mil *****quatrocentos e quare
 nta ****reais*****
Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 561,60

Total das Retenções: 561,60
VALOR LIQUIDO: 36.878,40

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\$ 37.440,00 (trinta e sete mil ***** quatrocentos e quarenta ****reais*****

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

Matinhos, 05 de Janeiro de 2016. 561,60