

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
003079/16 Global Orcamentario

ORGAO 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

CRÉDOR 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 NUMERO 33 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 13.04.16 13.04.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 3.339.252,39 VALOR DO EMPENHO 270.000,00 SALDO ATUAL 3.069.252,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1440	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em pediatria, para atendimento a criancas 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 despesas decorrentes de pagamentos, NF. 164 R\$ 135 000,00		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/O-9
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 19/05
CHEQUE Nº 03 135 NF 164
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO
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

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
003079/16 Global 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

CREADOR 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 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 13.04.16 13.04.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 3.339.252,39 VALOR DO EMPENHO 270.000,00 SALDO ATUAL 3.069.252,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	2	Me	impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em pediatria, para atendimento a crianas neonatal ate 12 anos de idade nas UBS, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial de 24 horas dia.Sendo que todas as	150,00	216.000,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> 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

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 003079/16 Global Orcamentario	
ORGÃO 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




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

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 33	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 52	EMISSÃO 13.04.16 13.04.16
--------------------------------	--------------	-------------	--------------------	------------------------------

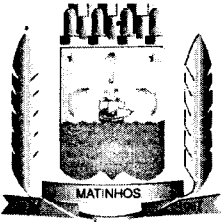
VALOR ORÇADO 5.500.000,00	SALDO ANTERIOR 3.339.252,39	VALOR DO EMPENHO 270.000,00	SALDO ATUAL 3.069.252,39
------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Prazo de vigencia por 2 meses a partir de 04 de abril de 2016	27.000,00	54.000,00

CONTRATO 1220 2015	REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 270.000,00

CONFERENTE  SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 13,04,16 LIQUIDAÇÃO ____/____/____ EMITENTE 
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

41.643-0

Nº do Empenho/Tipo
000613/16 Extra-Orçamentario

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

CREADOR 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 11.05.16 VENCIMENTO 11.05.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -396.489,72 VALOR DO EMPENHO 2.025,00 SALDO ATUAL


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 3079/16 nf 164 irrf 01 304 128/0001-01 S-4 R 1	2025,00	2.025,00

LOCAL DE ENTREGA
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 2.025,00

CONFERENTE CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Edua: Jo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u> ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u> de 5.000,00 </u> BANCO <u> 3930 </u> TESOUREIRO	EMITIDO <u> 11/05/16 </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 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;">201600000000164</h2>
		<div style="width: 45%;"> Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">09/05/2016</h3> </div> <div style="width: 45%;"> Código Verificador <h3 style="text-align: center;">fc7d1f1e</h3> </div>

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">09/05/2016</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Matinhos/PR</h3>
---	---	---	--

TOMADOR DO SERVIÇO	Município de Prestação do Serviço
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone: 0 Cidade Matinhos UF Fone CEP PR 0 83260-000 Bairro CENTRO CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 76.017.466/0001-61 41398 ***** E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br	<h2>Matinhos/PR</h2>

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
EMPENHO 003079/16 GLOBAL -R\$ 108.000,00 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA E NEONATOLOGIA NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES TOTAL DE 720 HORAS A UM PREÇO UNITÁRIO DE 150 REAIS A HORA. -R\$ 27.000,00 ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CENTRO, TABULEIRO I II E III, MANGUE SECO, SERTÃOZINHO, RIVIEIRA, PEREQUE E FITIEP. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: 16,33% (LEI 12.741/2012) IR Retido: R\$ 2025,00.	135.000,00	2,0000	2.700,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
Cofins	Cofins Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
135.000,00	2.700,00	0,00	0,00	2.700,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
135.000,00		132.975,00					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2.700,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 2.700,00.

Consulta realizada em 09/05/2016 às 15:13:55.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201600000000164fc7d1f1e01304128000101



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005122 EMPENHO: 003079/16 Global

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 DE

Valor da Liquidação: R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais) *****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.025,00

Total das Retenções: 2.025,00
VALOR LIQUIDO: 132.975,00

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\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais) *****

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

2.025,00

Matinhos, 11 de Maio de 2016.