

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

GNPJ: 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
006908/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 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 7656-SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39
ENDEREÇO Av. Visconde de Guarapuava 20 Ba FONE (41) 03205-1063 Curitiba PR
CIDADE


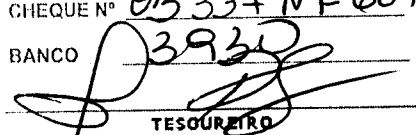

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 3576/2016 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 19.08.16 19.08.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 553.493,77 VALOR DO EMPENHO 275.400,00 SALDO ATUAL 278.093,77

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3672	HR	Prestacao de servicos medicos com especialidade em anesthesiologia, para atendimento no Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao de sobreaviso de 24 horas dia. A forma de localizacao/acionamento do medico de sobreaviso sera por meio de telefone fixo e/ou celular. Apos acionado, o medico nao podera exceder o tempo de 15 minutos para chegar ate o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes. Todas as despesas decorrentes de impostos,		

CONTRATO REDUZIDA

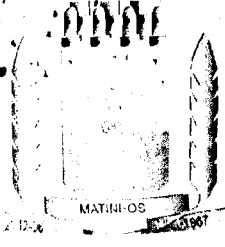
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 10/11/16 CHEQUE Nº 03337 NF 607 BANCO 3930 TESOUREIRO 	EMITIDO <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> LIQUIDAÇÃO <u> </u> / <u> </u> / <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 _____

→ NF 607 PB 48.600,00



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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006908/16 Ordinário Orcamentario

ORÇAO 1.2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

CRÉDOR 7656-SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39
Av.Visconde de Guarapuava 20 Ba FONE (41)03205-1063 Curitiba PR
ENDERECO

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 3576/2016 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 19.08.16 19.08.16

VALOR ORÇADO 5.500.000,00 SALDO ANTERIOR 553.493,77 VALOR DO EMPENHO 275.400,00 SALDO ATUAL 278.093,77

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N.	75,00	275.400,00

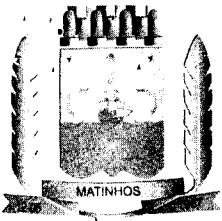
CONTRATO 2016 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 275.400,00

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 10-11-16</p> <p>CHEQUE Nº 06.337</p> <p>BANCO 3971</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO 19/08/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p><i>[Signature]</i> EMITENTE</p>
---	--

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/CFE 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
 001916/16 Extra-Orcamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
 DOT. N° CONTA 01540

CRÉDOR 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 07.11.16 VENCIMENTO 07.11.16


VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -529.314,49 VALOR DO EMPENHO 729,00 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF ref emp 6908/16, Seati Clinica Medica Ltda - ME, CNPJ 04.540.459/0001-39, Fonte: 303 Saude - Receitas Vinculadas.	729,00	729,00

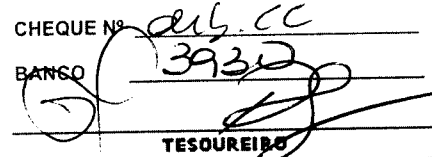
LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 729,00

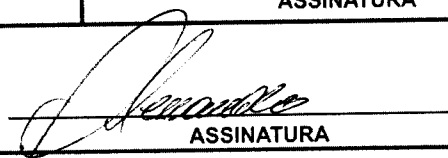
CONFERENTE 
 CONTADOR

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora

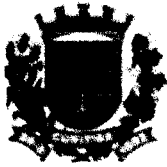
LIQUIDAÇÃO
 DATA / /
 ASSINATURA

TESOURARIA
 CHEQUE Nº CC
 BANCO
 TESOUREIRO 

EMITIDO 07/11/16


 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: / / NOME/CPF ASSINATURA



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

Número da Nota
607
Data e Hora de Emissão
01/11/2016 05:53:15
Código de Verificação
H27KX10F

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: 6908/2016 ✓

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 47.871,00

IR - R\$ 729,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$48.600,00

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 do IPTU
0,00	48.600,00	5,00	2.430,00	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: 012669 **EMPENHO:** 006908/16 **Ordinario**

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: Pregao Presencia 72

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

Valor da Liquidação: R\$ 48.600,00 (quarenta e oito mil e ****seiscentos reais****)

Retenções: ISS 2.430,00
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 729,00

Total das Retenções: 3.159,00
VALOR LIQUIDO: 45.441,00

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\$ 48.600,00 (quarenta e oito mil e ****seiscentos reais****

 descontando as deduções cabíveis de R\$ 3.159,00 em conformidade com a Lei.

Matinhos, 07 de Novembro de 2016.