

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS



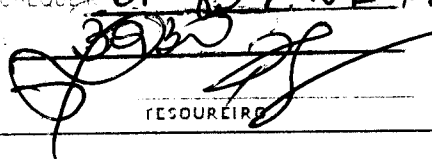
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

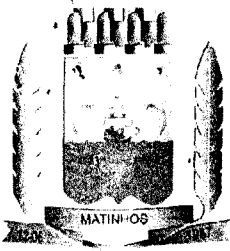
End: Rua Pastor Elias Albrício, 22 Fone: 3971-6046

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo 006505/16 Ordinário Orcamentario				
UNIDADE ORÇAMENTARIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			Nº CONTA 3213	
EMPRESA SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA Rua Uniao 1.201 Centro			CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01	CIDADE Matinhos
NÚMERO 33		SOLICITAÇÃO 3346/2016	PROC. COMPRA 52	EMISSÃO 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
QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2952	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 despe- sas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos		
CONTRATO			REDUZIDA	
FUNTE DE RECURSO			TOTAL LÍQUIDO	
CONFERENTE		ORDENADOR DA DESPESA		
IVO MENDES JUNIOR CRC PR 047.434 O-2		 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora		
TESOURARIA				
DATA DE PAGTO 21/10		 EMITENTE		
CHEQUE Nº OF 834 NE 185				
 TESOUREIRO		EMITENTE		
RECIBO				
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS: A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO				
EM:		NOME/CPF		ASSINATURA

399.0058.1342968



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 Preco 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

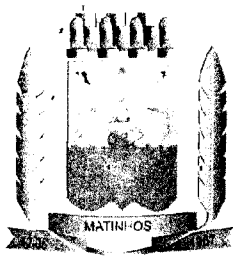
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21-10-16
CHEQUE Nº 01834 NF 185
BANCO 3930

TESOUREIRO

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
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

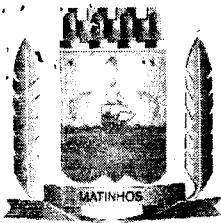
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 550.800,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 21-10-16</p> <p>CHEQUE Nº 834</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 29,07,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>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/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

Nº do Empenho/Tipo
 001687/16 Extra-Orcamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
 DOT. N° 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	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				14.10.16	14.10.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-447.015,19	2.025,00	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 6505/16 nf 185 irrf	2025,00	2.025,00

LOCAL DE ENTREGA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL GERAL 2.025,00

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA 	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA


CHEQUE Nº
 BANCO
 TESOUREIRO

EMITIDO 14/10/16 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 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;">201600000000185</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;">07/10/2016</td> <td style="text-align: center;">b15df671</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	07/10/2016	b15df671
Data do Serviço	Código Verificador					
07/10/2016	b15df671					

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
	07/10/2016	Tributação no município	Matinhos/PR

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	Matinhos/PR

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\$ 108.000,00 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES 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. -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.							
CIDE	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	135.000,00	Valor Líquido da NFS-e	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 07/10/2016 às 16:55:06.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201600000000185b15df67101304128000101



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011736 **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 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.

Matinhos, 14 de Outubro de 2016. 2.025,00