

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: 006908/16 Ordinário Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

7666-SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39
 Av.Visconde de Guarapuava 20 Fone (41)03205-1063 Curitiba PR

MODALIDADE	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VALIDADEZ
Empenho Presencial	72	3576/2016	143	19.08.16	19.08.16

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

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1672	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, NF 585 R\$ 48.600,00		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO DATA DE PAGTO 08/09 CHEQUE Nº 00 265 NF 585 BANCO 3930 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora 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

EMI: 11 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
006908/16 Ordinario Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

RECEBE DO SEATL CLINICA MEDICA LTDA-ME CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39
 Av.Visconde de Guarapuava 20 Ba (41)03205-1063 Curitiba PR

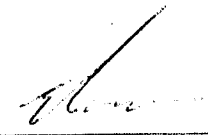

REGIÃO DE LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 3576/2016 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 19.08.16 19.08.16

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

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

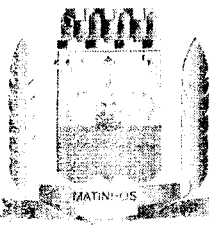
CONTRATO 2016 REDUZIDA 00000

FUNÇÃO DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 275.400,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2 TESOUREARIA DATA DE PAGTO CHEQUE Nº BANCO TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora EMITIDO 19/08/16 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 1/1 NOME/CPE 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

43540.0

Nº do Empenho/Tipo
001462/16 Extra-Orçamentario

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

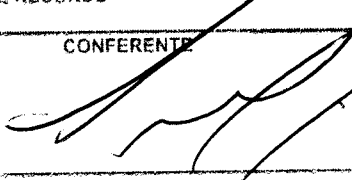
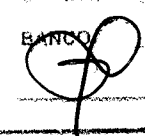

DOI CREDOR 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CEN FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 06.09.16 VENCIMENTO 06.09.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -523.144,63 VALOR DO EMPENHO 729,00 SALDO ATUAL

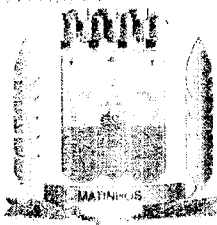
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF ref emp 6908/19, Seati Clinica Media Ltda - ME	729,00	729,00

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 729,00

CONFERENTE  CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº <u>sub. de</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO 	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora EMITIDO <u>06/09/16</u> ASSINATURA	LIQUIDAÇÃO DATA <u>1/1</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: 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
001461/16 Extra-Orçamentario

ORÇÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA ISS Nº CONTA 01543

DOT 7087-I.S.S.Q.N. CPF/CNPJ
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CEN. FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 06.09.16 VENCIMENTO 06.09.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -20.681,44 VALOR DO EMPENHO 2.430,00 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS Ref emp 6908, Seati Clinica Medica Ltda - ME.	2430,00	2.430,00

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 2.430,00

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
		DATA 1/1
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
TESOURARIA	EMITIDO 06/09/16	ASSINATURA
CHEQUE Nº <u>015.00</u>		
BANCO <u>3930</u>		
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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



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

Número da Nota
585
Data e Hora de Emissão
02/09/2016 11:08:30
Código de Verificação
FWY2570G

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

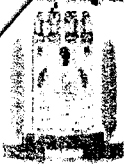
Código da Atividade

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: 010193 EMPENHO: 006908/16 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: 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 D
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\$ em conformidade com a Lei.

3.159,00
 Matinhos, 06 de Setembro de 2016.