

# 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  
 000736/17 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 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

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 287/2017 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 19.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 3.467.472,13 VALOR DO EMPENHO 381.600,00 SALDO ATUAL 3.085.872,13

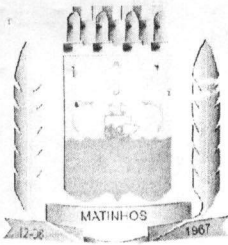
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5088	HR	Prestacao de servicos medicos com especialidade em anestesiologia, para atendimento no Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao de sobreaviso de 24 horas dia. 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 003 R\$ 49.800,00		

CONTRATO \_\_\_\_\_ REDUZIDA \_\_\_\_\_  
 FONTE DE RECURSO \_\_\_\_\_ TOTAL LÍQUIDO \_\_\_\_\_

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREIRA: \_\_\_\_\_  
 DATA DE PAGTO: 13/04  
 CHEQUE Nº: 00 123 NF 5  
 BANCO: 393  
 TESOUREIRO: \_\_\_\_\_  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT  
 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 \_\_\_\_\_

NF. 004 R\$ 44.400,00  
 → NF. 005 R\$ 48.300,00



# 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: [financas@matinhos.pr.gov.br](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000736/17 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 7656-SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39  
Av.Visconde de Guarapuava 20 Ba. FONE (41)03205-1063 CIDADE Curitiba PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO Pregão Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 287/2017 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 19.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 3.467.472,13 VALOR DO EMPENHO 381.600,00 SALDO ATUAL 3.085.872,13

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos com especialidade em anestesiologia para o Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	75,00	381.600,00

CONTRATO REDUZIDA 00000  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 381.600,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 13-04-17  
CHEQUE Nº 03103  
BANCO 3930  
EMITIDO 19/01/17  
LIQUIDAÇÃO / /  
TESOUREIRO: 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: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

### EMPENHO EXTRA

43.540.0

Nº do Empenho/Tipo  
000721/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 155 Nº CONTA: 01543

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

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 10.04.17 VENCIMENTO: 10.04.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -2.208,48 VALOR DO EMPENHO: 1.449,00 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		ISS ref empe 736/17, NF 201700000000005, SEATI Clinica Medica Ltda - ME, CNPJ 04.540.459/0002-10, Fonte: 303-Saude - Receitas Vinculadas.	1449,00	1.449,00

0-3  
P-1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 1.449,00

CONFERENTE: ORDENADOR DA DESPESA:   
 CONTADOR: TESOURARIA: DATA: 1/1/17  
 ASSINATURA:

CHEQUE Nº: 06 cc BANCO: 3930 TESOUREIRO: EMITIDO: 10/04/17 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: 1/1/17 NOME/CPF: ASSINATURA:

GUIA.....: 8760/2017

CADASTRO.....:6  
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0  
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME  
ENDEREÇO.....:AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA N° 20  
COMPLEMENTO.....:  
BAIRRO.....:ALTO DA RUA XV  
CEP.....:80045345

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	20 Iss Retido	1 3 11/05/2017	1.449,00	,00	,00	0,00	1.449,00

mil quatrocentos e quarenta e nove reais 1.449,00

DATA DE EMISSÃO...:11/04/2017  
DATA DE VALIDADE...:11/05/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81630000014-7 49002632201-9 70511000000-1 00087600979-6





# 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

43.540.7

Nº do Empenho/Tipo  
000722/17 Extra-Orcamentario

ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE Nº CONTA: 01540

DOT. 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ: MATINHOS PR  
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE: CIDADE

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 10.04.17 VENCIMENTO: 10.04.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -247.206,64 VALOR DO EMPENHO: 724,50 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF ref emp 736/17, NF 201700000000005, SEATI Clinica Medica Ltda - ME, CNPJ Fonte: 303-Saude - Receitas Vinculadas.	724,50	724,50

S-3  
P-1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 724,50

CONFERENTE  CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº deb. cc BANCO 3930  TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 10/04/17  ASSINATURA	LIQUIDAÇÃO DATA 1/1/17 ASSINATURA  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: 1/1/17 NOME/CPF ASSINATURA

GUIA.....: 8758/2017

CADASTRO.....:6  
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0  
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME  
ENDEREÇO.....:AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA N° 20  
COMPLEMENTO.....:  
BAIRRO.....:ALTO DA RUA XV  
CEP.....:80045345

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 3 11/05/2017	724,50	,00	,00	0,00	724,50

setecentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos

724,50

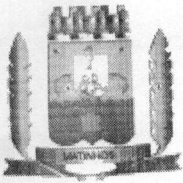
DATA DE EMISSÃO...:11/04/2017  
DATA DE VALIDADE...:11/05/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81640000007-0 24502632201-7 70511000000-1 00087580979-0







# MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

## DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 8758/2017

CADASTRO.....:6 435400  
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0  
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME N° 20  
ENDEREÇO.....:AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA  
COMPLEMENTO.....:  
BAIRRO.....:ALTO DA RUA XV  
CEP.....:80045345

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR	CORRIG.
2017	74IRRF-CONTR.TERC.MAO-DE-03	1 11/05/2017	724,50	0,00	0,00	0,00		724,50

setecentos e vinte e quatro reais e cinquenta centavos

724,50

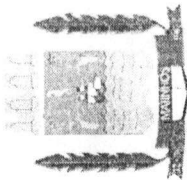
DATA DE EMISSÃO...:11/04/2017

DATA DE VALIDADE...:11/05/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet. Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco. Na Caixa Econômica Federal o pagamento é efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, Casas Lotéricas, Correspondentes Bancários e Internet até o vencimento

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

\*\*\* NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO \*\*\*



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 072/2017

MATINHOS, 19 DE JANEIRO DE 2017.

SENHOR PREFEITO  
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MÉDICOS CONFORME O

ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: SEATI-SERVIÇOS DE ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA

CNPJ: 04.540.459/0001-39

CONTRATO: 098/2016

PROCESSO: 143/2016

PREGÃO ; 072/2016

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
07	Prestação de serviços médicos com especialidade em anestesiologia para atendimento no centro cirúrgico do hospital nossa senhora dos navegantes que devera cumprir carga horária em sistema de plantão de sobreaviso de 24 horas dia.		8.760	horas		5.088	0	5.088	09 m	0	5.088	75,00	381.600,00
												VALOR R\$	381.600,00

*Proceda Empresa*  
*Das Matinhos Médica*  
Dejar Alves de Camargo  
Secretário de Controle Interno  
C.R.C. nº 046851/0-9

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES


LEGAIS

DATA: 19/01/2017  
AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
RUA: REICHERT

*Ruy Hauer Reichert*  
Prefeito Municipal



# Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

<b>SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME</b> RUA SÃO MATEUS, 450 - CASA 03 Telefone:4132051063 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: superfiscal@eocp.com.br Fone: 4132051063 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 04.540.459/0002-10      *****      42443		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000005</h2>		
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço <b>03/04/2017</b></td> <td style="width: 50%;">Código Verificador <b>90eb7e69</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço <b>03/04/2017</b>	Código Verificador <b>90eb7e69</b>
Data do Serviço <b>03/04/2017</b>	Código Verificador <b>90eb7e69</b>			

<b>Prefeitura Municipal de Matinhos/PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - <a href="http://187.5.36.19/nfse/">http://187.5.36.19/nfse/</a>	Dt. de Emissão <b>03/04/2017</b>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Matinhos/PR
---	-------------------------------------	---	---------------------------------------

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA LOCAL: H.N.S. DOS NAVEGANTES NÚMERO DO EMPENHO: 736/2017 IR Retido: R\$ 724,50.	48.300,00	3,0000	1.449,00	Sim

Código do Serviço 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 48.300,00	Valor do ISSQN Retido 1.449,00	Valor Total do ISSQN 1.449,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>48.300,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>46.126,50</b>	
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1.449,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 1.449,00.							

Consulta realizada em 03/04/2017 às 12:47:43.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



2017000000000590eb7e6904540459000210

