

# 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: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006483/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO	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 Fone (41)03205-1063	CIDADE	Curitiba PR

LICITAÇÃO	Pregao Presencial	NÚMERO	72	SOLICITAÇÃO	2580/2017	PROC. COMPRA	143	EMIÇÃO	23.08.17	23.08.17
-----------	-------------------	--------	----	-------------	-----------	--------------	-----	--------	----------	----------

VALOR ORÇADO	4.327.236,45	SALDO ANTERIOR	274.192,37	VALOR DO EMPENHO	270.000,00	SALDO ATUAL	4.192,37
--------------	--------------	----------------	------------	------------------	------------	-------------	----------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3600	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 11 R\$ 48.300,00		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/12 CHEQUE Nº 03 395 NF 15 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u> LIQUIDAÇÃO <u>   </u> / <u>   </u> / <u>   </u>  EMITENTE

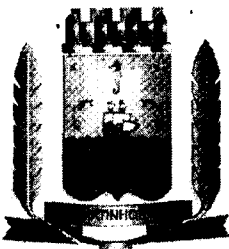
**RECIBO**

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. 002 R\$ 48.000,00  
 NF. 013 R\$ 49.300,00  
 NF. 015 R\$ 46.500,00



# 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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006483/17 Ordinario Orcamentario

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

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 2580/2017 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 23.08.17 23.08.17

VALOR ORÇADO 4.327.236,45 SALDO ANTERIOR 274.192,37 VALOR DO EMPENHO 270.000,00 SALDO ATUAL 4.192,37

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  TERMO ADITIVO	75,00	270.000,00

CONTRATO 2076 REDUZIDA 00000  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 270.000,00

CONFERENTE  
  
IVã MENDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 08-12  
CHEQUE Nº 03395  
BANCO 3939  
  
TESOURARIA

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT  
  
EMITIDO 23/08/17  
LIQUIDAÇÃO 111  
  
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: 111 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 4660/2017  
SOL.EMPENHO2580/2017

Fornecedor: 4190 - SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME  
Endereço: AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA, 20 - ALTO DA RUA XV - CEP 80045-345 - CURITIBA - PR  
Fone/Fax: CNPJ: 04.540.459/0001-39

Processo:	143/2016 - Pregão nº 72 / 2016
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3213 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DEC. DE CONT.
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos com especialidade em anestesiologia para o Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.
Data Homologação	04/08/16

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	3.600,00	HRS	Prestação de serviços médicos com especialidade em anestesiologia, para atendimento no Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, que deverá cumprir carga horária em sistema de plantão de sobreaviso de 24 horas dia. A forma de localização/acionamento do médico de sobreaviso será por meio de telefone fixo e/ou celular. Após acionado, o médico não poderá exceder o tempo de 15 minutos para chegar até o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes. Todas as despesas decorrentes de impostos, encargos sociais, indenizações e outras que porventura houver ficam à cargo da empresa contratada.		75,00	270.000,00
Valor Total R\$.....							270.000,00

Matinhos, 18/08/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nºº 666/2017

DATA

MATINHOS, 15 DE AGOSTO DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE ADITIVO DO CONTRATO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: SEATI – SERVIÇOS DE ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA S/S LTDA

CNPJ 04.540.459/0001-39

ADITIVO 098/2016

PREGÃO PRESENCIAL 072/2016

PROCESSO: 143/2016

INÍCIO ADITIVO: 04/08/2017

VENCIMENTO : 04/08/2018

FONTE DE RECURSO: 303

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Prestação de serviços médicos com especialidade em anestesiologia, para atendimento no Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes	8.760	SERV	8.760	8760	0	3600	04/08/ a 31/12/2017	5.160	0	R\$ 75,00	R\$ 270.000,00
<b>AUTORIZO</b>											Total	R\$ 270.000,00.

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS


DATA: 15/08/2017


*Dejalr Alves De Camargo*  
Secretário Municipal de Saúde

*Ruy Hauer Reichert*  
Prefeito Municipal

Empenho Nº 644-2017 - CONTRATAÇÃO DE MÉDICO ANESTESTA

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME</b> RUA SÃO MATEUS, 450 - CASA 03 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: superfiscal@eocp.com.br Fone: (00) 0000-0000 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 04.540.459/0002-10      ****      42443		Número da NFS-e	
		201700000000015	
		Data do Serviço	Código Verificador
		01/12/2017	55c84ee08


 <b>MUNICIPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/12/2017	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Matinhos/PR			
MUNICIPIO DE MATINHOS							
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6000	83260-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
76.017.466/0001-61		41879					
E-mail							
nfse@matinhos.pr.gov.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA LOCAL: H.N.S. DOS NAVEGANTES NÚMERO DO EMPENHO: 6483/2017	46.500,00	3,00	1.395,00	Sim

Código do Serviço		Código NBS	
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
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPÍ	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	46.500,00	1.395,00
Valor Total do ISSQN		Valor Dedução/Descontos	
0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e	46.500,00	Valor Líquido da NFS-e	44.407,50

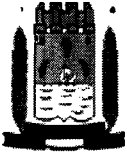
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1395,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$1395,00. IR Retido: R\$697,50	
---	---

Consulta realizada em 01/12/2017 às 09:32:34.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



20170000000001555c84ee0804540459000210



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013328      **EMPENHO:** 006483/17      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\$ 46.500,00 (quarenta e seis mil e quinhentos reais)

Retenções:

ISS	1.395,00
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	697,50

**Total das Retenções:** 2.092,50  
**VALOR LIQUIDO:** 44.407,50

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\$ 46.500,00 (quarenta e seis mil e quinhentos reais)

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

Matinhos,      2.092,50      de Dezembro      de 2017.

11/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:48:51

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

**CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**08/12/2017**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005776000000**

**VALOR TOTAL:**

**44.407,50**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME**

**BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.**

**AGÊNCIA : 2.926-2**

**CONTA : 00.000.020.522-2**

=====

**Nr. Autenticação: B.852.072.993.A86.5A8**