

# 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 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

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 CIDADE 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

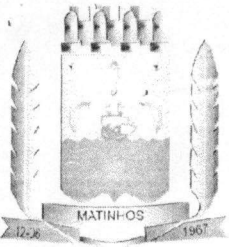
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5088	HR	Prestacao de servicos medicos com especialidade em anesthesiologia, para atendimento no Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao de sobreaviso de 24 horas dia. 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.002 R\$ 49.800,00		

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2  
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 09/02  
CHEQUE Nº 53 NF 002  
BANCO 3930  
TESOUREIRO: [Assinatura]

ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
EMITENTE: [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

## 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 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  
Av.Visconde de Guarapuava 20 Ba. (41)03205-1063 Curitiba PR

ENDEREÇO 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 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 anesthesiologia 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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 09/02/17

CHEQUE Nº 06.53

BANCO 3930

Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

TESOUREIRO

EMITIDO 19/01/17

LIQUIDAÇÃO 1/1

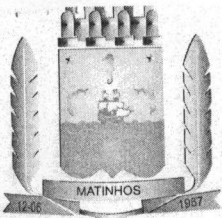
EMITENTE

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/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

43540-D

Nº do Empenho/Tipo  
000238/17 Extra-Orcamentario

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE  
Nº CONTA 01540

DOT.

4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE  
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT

CPF/CNPJ  
MATINHOS PR  
CIDADE

ENDEREÇO

LICITAÇÃO Não se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO 03.02.17

VENCIMENTO 03.02.17

VALOR ORÇADO 0,00

SALDO ANTERIOR -75.586,90

VALOR DO EMPENHO 747,00

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 736 nf 201700002	747,00	747,00
			S 1		
			D 1		

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

747,00

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

DATA 1/1

CONTADOR

TESOURARIA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

ASSINATURA

CHEQUE Nº 215.00

BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO

03/02/17

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

NOME/CPF

ASSINATURA

GUIA....: 1890/2017

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 1 03/03/2017	747,00	,00	,00	0,00	747,00

setecentos e quarenta e sete reais

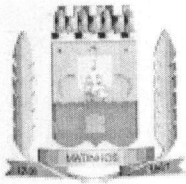
747,00

DATA DE EMISSÃO...:03/02/2017  
DATA DE VALIDADE...:03/03/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81680000007-6 47002632201-1 70303000000-3 00018900979-8





# MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

## DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 1890/2017

CADASTRO.....:6 435400  
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0  
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME  
ENDEREÇO.....:AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA Nº 20  
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-01	1 03/03/2017	747,00	0,00	0,00	0,00	747,00

setecentos e quarenta e sete reais

747,00

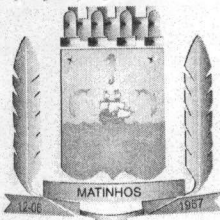
DATA DE EMISSÃO...:03/02/2017

DATA DE VALIDADE...:03/03/2017

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.

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

AUTENTICAÇÃO NO VERSO



**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  
000237/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO - PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA - 155		Nº CONTA - 01543	
DOT. - 7087-I.S.S.Q.N.			CPF/CNPJ - MATINHOS		PR
ENDEREÇO - RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT			CIDADE - MATINHOS		PR
LICITAÇÃO - Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO - 03.02.17	VENCIMENTO - 03.02.17

VALOR ORÇADO - 0,00	SALDO ANTERIOR - 5.965,66	VALOR DO EMPENHO - 1.494,00	SALDO ATUAL
---------------------	---------------------------	-----------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 736 nf 2017000002 iss	1494,00	1.494,00

S - A  
P A

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL - 1.494,00
------------------	------------------------

CONFERENTE  CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA - 1/1 ASSINATURA 
TESOURARIA CHEQUE Nº - <u>deb. cc</u> BANCO - <u>3930</u>  TESOUREIRO	EMITIDO - <u>03/02/17</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 \_\_\_\_\_

GUIA.....: 1888/2017

CADASTRO.....:6  
CPF/CNPJ.....:04.540.459/0001-39 0  
CONTRIBUINTE...:SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME  
ENDEREÇO.....:AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA Nº 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 1 03/03/2017	1.494,00	,00	,00	0,00	1.494,00

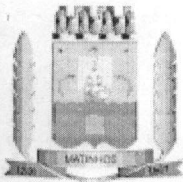
mil quatrocentos e noventa e quatro reais 1.494,00

DATA DE EMISSÃO...:03/02/2017  
DATA DE VALIDADE...:03/03/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81650000014-5 94002632201-3 70303000000-3 00018880979-2





# MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

## DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 1888/2017

CADASTRO.....:6 435400  
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	20Iss Retido	1	1	03/03/2017	1494,00	0,00	0,00	0,00 1494,00

mil quatrocentos e noventa e quatro reais 1.494,00

DATA DE EMISSÃO...:03/02/2017

DATA DE VALIDADE...:03/03/2017

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.

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

AUTENTICAÇÃO NO VERSO



# 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;">201700000000002</h2>
		Data do Serviço                      Código Verificador <h2 style="text-align: center;">01/02/2017                      b85b4394</h2>

<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	Natureza da Operação	Tributado no Município
	01/02/2017	Tributação no município	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>Prefeitura Municipal de Matinhos</b>				<b>Matinhos/PR</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 <b>76.017.466/0001-61</b>	Inscrição Municipal <b>41398</b>	Inscrição Estadual <b>*****</b>					
E-mail <b>tributos@matinhos.pr.gov.br</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.NAVEGANTES NÚMERO DE EMPENHO: 736/2017 IR Retido: R\$ 747,00.	49.800,00	3,0000	1.494,00	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 49.800,00	Valor do ISSQN Retido 1.494,00	Valor Total do ISSQN 1.494,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>49.800,00</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>47.559,00</b>	

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1.494,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 1.494,00.

Consulta realizada em 01/02/2017 às 07:34:36.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000861      **EMPENHO:** 000736/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**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\$ 49.800,00 (quarenta e nove mil e \*\*\*\*oitocentos reais\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

**Retenções:** ISS 1.494,00

IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 747,00

**Total das Retenções:** 2.241,00  
**VALOR LIQUIDO:** 47.559,00

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\$ 49.800,00 (quarenta e nove mil e \*\*\*\*oitocentos reais\*\*\*\*

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

2.241,00  
 Matinhos, 03 de Fevereiro de 2017.