



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
004920/17 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 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01
Rua Uniao 1.201 Centro FONE Cidade Matinhos PR

licitação Registro de Preço Nº 33 SOLICITAÇÃO 1970/2017 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 28.06.17 28.06.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 117.192,37 VALOR DO EMPENHO 108.000,00 SALDO ATUAL 9.192,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa.	150,00	108.000,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 108.000,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.434/0-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 21-07-17</p> <p>CHEQUE Nº 01611/17</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESSOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 28/06/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</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: 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004920/17 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 7557-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 1970/2017 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 28.06.17 28.06.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 117.192,37 VALOR DO EMPENHO 108.000,00 SALDO ATUAL 9.192,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	720	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em pediatria,p/ atendimento a crianas neonatal ate 12 anos de idade no Pronto Socorro, Maternidade e Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda da Secretaria da Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial de 24 horas dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos		

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 27.07.17
 CHEQUE Nº 04617/17
 BANCO 3230

 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
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO N°500/2017

MATINHOS, 29 DE JUNHO DE 2017.

SENHOR PREFEITO

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENÇA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MÉDICOS COM ESPECIALIDADE EM PEDIATRIA PARA ATENDIMENTO AO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES CONFORME O ABAIXO DESCRITO:

SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI S/S LTDA – ME
TERMO ADITIVO DO CONTRATO N.º 012/2016 - PMM

PREGÃO PRESENCIAL N.º 033/2015 - PMM

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 024/2015– PMM

PROCESSO N° 052/2015 -

PARA PAGAMENTO DO MÊS DE MAIO DE 2017 . PEDIATRIA HNSN

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
07	Profissionais médicos com especialidade em pediatria		2928	HORA S	2.928	1.464	0	720	H	744	720	150,00	108.000,00
												VALOR R\$	108.000,00

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 28/06/17

DEJAR ALVES DE CAMARGO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dejar Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007119 EMPENHO: 004920/17 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\$ 108.000,00 (cento e oito mil reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.025,00

Total das Retenções: 2.025,00
VALOR LIQUIDO: 105.975,00

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\$ 108.000,00 (cento e oito mil reais****

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

2.025,00

Matinhos, 18 de Julho de 2017.



Emissão de comprovantes

A336251321850155010
25/07/2017 13:26:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.14
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSPERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSPERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FM MATINHOS -FUS

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : FM MATINHOS -FUS

BANCO: 399 - Kirtos Bank

AGENCIA: 0058-2 - URB MERCES

CONTA: 134.296-8

FAVORECIDO: SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI S/S LTD

CPF/CNPJ: 01.304.128/0001-01

VALOR: R\$ 105.975,00

DEBITO EM: 21/07/2017

DOCUMENTO: 072101

AUTENTICACAO SISBB: E.B6E.16D.BA2.387.725

Transação efetuada com sucesso por: J9155844 RENATO QUADROS DOS SANTOS.