

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO Pregao Presencial NUMERO 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 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, <i>Nº 003 de 19 800,00</i>		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
[Signature]
IVO MEDEIROS JÚNIOR
CRC/PR 047.43610-2

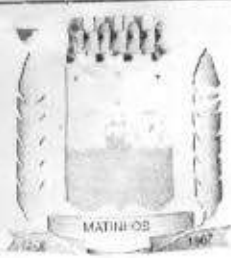
ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 08/06/17
CHEQUE Nº 00 175 NF 007
BANCO 3930
[Signature]
TESOUREIRO

EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /
[Signature]
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 28 44.400,00
NF. 005 29 25.200,00
NF. 006 30 22.000,00
NF. 007 28 49.800,00



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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000736/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3213
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL		
CREDOR 7656-SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME	CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39	CIDADE Curitiba PR
ENDEREÇO Av.Visconde de Guarapuava 20 Ba FONE (41)03205-1063		
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 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 CRCPR 047.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/06/17 CHEQUE Nº 06-175 NFOOT BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 19/01/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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
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	PERÍODO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTÁBIL	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

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES

LEGAIS

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 19/01/2017

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Précide Emberto
dos Naveios medicos
Dejáir Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
C.R.C.: PR-046581/0-9

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME RUA SÃO MATEUS, 450 - CASA 03 Telefone: 4132051063 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: superfiscal@eocp.com.br Fone: 4132051063 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 04.540.459/0002-10 ***** 42443		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000007</h2>
		Data do Serviço Código Verificador 01/06/2017 2fc0d091

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	01/06/2017	Tributação no município	Matinhos/PR

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

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.DOD NAVEGANTES NÚMERO DO 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	ICP	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	49.800,00	1.494,00	1.494,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	49.800,00			Valor Líquido da NFS-e	47.559,00		

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 01/06/2017 às 05:19:39.
 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: 005378 EMPENHO: 000736/17 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: 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\$ 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.

Matinhos, 06 de Junho de 2017. 2.241,00

09/06/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:32:06

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:

08/06/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002376000000

VALOR TOTAL:

47.559,00

******* 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: E.D9B.18E.67B.E82.517