

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Forte: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001125/17 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				
ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro	CIDADE Matinhos PR				
FONE					
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 33	SOLICITAÇÃO 4549/2017	PROC. COMPRA 52	EMIÇÃO 06.02.17	06.02.17
VALOR ORÇADO 4.062.236,45	SALDO ANTERIOR 2.172.496,87	VALOR DO EMPENHO 100.800,00	SALDO ATUAL 2.071.696,87		

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	672	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em pediatria, para atendimento a criancas 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 presncial de 24 horas dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

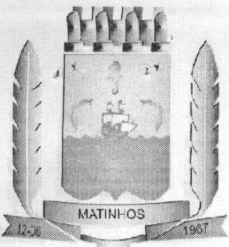
CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 20/03 CHEQUE Nº 95193 BANCO 3932 TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE

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

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
001125/17 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 7657-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 4549/2017 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 06.02.17 06.02.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 2.172.496,87 VALOR DO EMPENHO 100.800,00 SALDO ATUAL 2.071.696,87

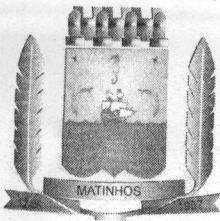
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. PERIODO-FEVEREIRO/2017	150,00	100.800,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 100.800,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 20-03-17 CHEQUE Nº 193 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 06/02/17 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

Nº do Empenho/Tipo
 000530/17 Extra-Orcamentario

ORGÃO 00-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
CREDOR RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT		CIDADE		
ENDEREÇO	FONE	EMISSÃO	VENCIMENTO	
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	20.03.17	20.03.17
PROC. COMPRA	VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
	0,00		-307.467,86	1.917,00
				SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 1125 nf 200 irrf	1917,00	1.917,00

LOCAL DE ENTREGA		TOTAL GERAL	
FONTE DE RECURSO		1.917,00	
CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO	
		DATA <u> / / </u>	
CONTADOR	Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	ASSINATURA	
TESOURARIA	EMITIDO <u>2003/17</u>		
CHEQUE Nº <u>sub. sc</u>			
BANCO <u>393</u>			
TESOUREIRO			

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 _____

GUIA.....: 7209/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41643-0

CONTRIBUINTE...:SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LT

CPF/CNPJ.....:01.304.128/0001-01

ENDEREÇO.....:RUA UNIFLOR (CAIOBA) N° 1201

COMPLEMENTO.....:AP 102

BAIRRO.....:CAIOBA

CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 2	20/04/2017	1.917,00	,00	,00 0,00 1.917,00

mil novecentos e dezessete reais

1.917,00

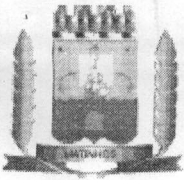
DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017

DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81650000019-4 17002632201-7 70420000000-5 00072090979-5





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 7209/2017

TIPO CADASTRO...:2

CADASTRO.....: 41643-0

CONTRIBUINTE...:SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LT

CPF/CNPJ.....:01.304.128/0001-01

ENDEREÇO.....:RUA UNIFLOR (CAIOBA)

Nº 1201

COMPLEMENTO....:AP 102

BAIRRO.....:CAIOBA

CEP.....:83260000

ANO	DIVIDA	PAR S	VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74	IRRF-CONTR.TERC.MAO-	001 2	20/04/2017	1.917,00	,00	,00	0,00 1.917,00

mil novecentos e dezessete reais

1.917,00

DATA DE EMISSÃO...:20/03/2017

DATA DE VALIDADE...:20/04/2017

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

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.24.48
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

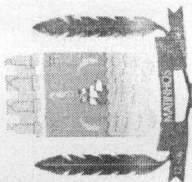
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====
Convenio CONVENIO IPTU
Codigo de Barras 81650000019-4 17002632201-7
70420000000-5 00072090979-5
Data do pagamento 20/03/2017
Valor Total 1.917,00
=====

DOCUMENTO: 032003
AUTENTICACAO SISBB: 3.20D.A1F.232.4CD.0DF

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO N°133 /2017

MATINHOS, 01 DE FEVEREIRO DE 2017.

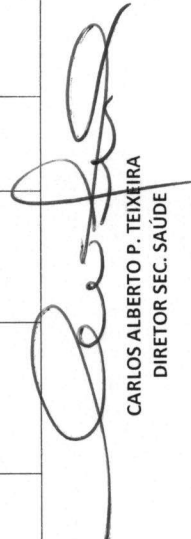
SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENÇA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE DE MÉDICOS CONFORME O
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI
CNPJ: 01.304.128/0001-01
CONTRATO: 012/2016
PROCESSO: 052/2015
PREGÃO : 033/2015

FONTE DE RECURSOS: 303

PARA PAGAMENTO DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2017 . PEDIATRIA HOSPITAL.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
07	Profissionais médicos com especialidade em pediatria		2.928	horas		1.440		672		768	672	150,00	100.800,00
												VALOR R\$	100.800,00


CARLOS ALBERTO P. TEIXEIRA
DIRETOR SEC. SAÚDE

Pracado em Matinhos
Pracado em Matinhos
Dejar Aves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CRC-PR 046681/0-9

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 02/02/17

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: 002433 **EMPENHO:** 001125/17 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 D

Valor da Liquidação: R\$ 100.800,00 (cem mil e oitocentos reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 1.917,00

Total das Retenções: 1.917,00
VALOR LIQUIDO: 98.883,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

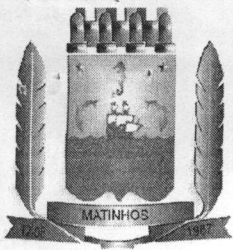
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 100.800,00 (cem mil e oitocentos reais *****

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

Matinhos, 20 de Marco de 2017. 1.917,00



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001896/17 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preco NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 738/2017 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 08.03.17 08.03.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 2.225.244,87 VALOR DO EMPENHO 27.000,00 SALDO ATUAL 2.198.244,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	me	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em pediatria, para atendimento a crianacas 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 presncial de 24 horas dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JUNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

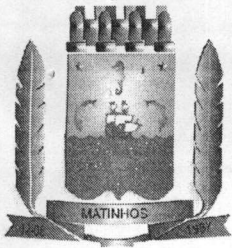
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20-03-17
CHEQUE Nº 0366
BANCO 3937
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
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



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
001896/17 Ordinário 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 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 NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 738/2017 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 08.03.17 08.03.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
4.062.236,45	2.225.244,87	27.000,00	2.198.244,87

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			socials, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. PERIODO-FEVEREIRO/2017	27.000,00	27.000,00

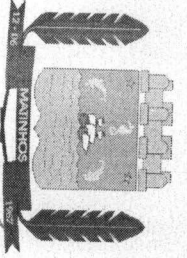
CONTRATO 1220 2015 REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 27.000,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-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 20/03/17</p> <p>CHEQUE Nº 043 de</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 08/03/17</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
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 0.202/2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

DATA

MATINHOS, 06 DE MARÇO DE 2017

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAR EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE PEDIATRIA, NO PERÍODO DE FEVEREIRO DE 2017, CONFORME

ABAIXO:

EMPRESA:

SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI S/S LTDA

CNPJ:

01.304.128/0001-01

ATA DE REGISTRO DE PREÇO

024/2015

PREGÃO PRESENCIAL

033/2015

PROCESSO:

052/2015

INÍCIO CONTRATO:

08/04/2015

VENCIMENTO ATA:

08/04/2016

TERMO ADITIVO:

012/2016

INICIO ADITIVO:

04/12/2016

VENCIMENTO ADITIVO

04/04/2017

FONTE DE RECURSO: 496

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		
2	Pediatra, para atendimento nas Unidades de Saúde Básica da Família	4	mês	4	0,00	0	1 MESES	04/12/2016 a 04/04/2017	3	0	R\$ 27.000,00	R\$ 27.000,00
Total												R\$ 27.000,00

Dejair Alves da Camargo
Secretário de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS


DATA:

03/13/17

Empenho Nº 161-2017 - PRÉVIO - SERVIÇOS DE PEDIATRIA NAS UBS - ZANICOTTI

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LTDA RUA UNIFLOR (CAIOBA), 1201 - AP 102 Telefone:0 CEP: 83260-000 - Bairro: CAIOBA Município: Matinhos - PR E-mail: fiscal@calixtocontabil.cnt.br Fone: 0 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 01.304.128/0001-01 ***** 41643		Número da NFS-e	
		201700000000200 <i>R</i>	
Data do Serviço		Código verificador	
14/03/2017		ad32a9ec	

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
	14/03/2017	Tributação no município	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos				Matinhos/PR			
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							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
EMPENHO 1125/2017 E 1896/2017 REF. 05/02/2017 A 04/03/2017. -R\$ 100.800,00 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA E NEONATOLOGIA NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES TOTAL DE 672 HORAS A UM PREÇO DE 150 REAIS A HORA. -R\$ 27.000,00 ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CENTRO, TABULEIRO I II E III, MANGUE SECO, SERTÃOZINHO, RIVIEIRA, PEREQUE E FITIEP. *SERVIÇOS PRESTADOS PELOS PRÓPRIOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONFORME PREVISTO NO ARTIGO 120, INCISO III, § 2º DA IN/RFB Nº 971/2009. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: 16,33% (LEI 12.741/2012). IR Retido R\$ 1917,00.	127.800,00	2,0000	2.556,00	Não
		<i>emp 1896</i>	<i>27000,00</i>	
		<i>1125</i>	<i>100.800,00</i>	

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
Base Cálculo ISSQN Próprio 127.800,00	Valor do ISSQN Próprio 2.556,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 2.556,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		127.800,00		Valor Líquido da NFS-e		125.883,00	

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 2.556,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 2.556,00.

Consulta realizada em 14/03/2017 às 10:32:37.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000200ad32a9ec01304128000101



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002429 **EMPENHO:** 001896/17 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 D
Valor da Liquidação: R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 27.000,00

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\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais****

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

Matinhos, 20 de Marco de 2017.