

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006183/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 4603

CREADOR 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 2392/2017 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 08.08.17 08.08.17

VALOR ORÇADO 548.184,54 SALDO ANTERIOR 548.184,54 VALOR DO EMPENHO 547.200,00 SALDO ATUAL 984,54

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2928	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profis sional medico com especialida de em pediatria, para atendi - mento a crianas neonatal ate 12 anos de idade no Pronto So corro, Maternidade e Centro Ci rurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, confor me 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,	188,600000	548.184,54

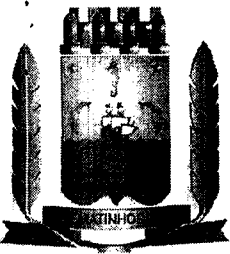
CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23/11/17 CHEQUE Nº 03380 NF 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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006183/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 4603

CREADOR 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 2392/2017 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 08.08.17 08.08.17

VALOR ORÇADO 548.184,54 SALDO ANTERIOR 548.184,54 VALOR DO EMPENHO 547.200,00 SALDO ATUAL 984,54

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	4	me	impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profis sional medico com especialida de em pediatria, para atendi - mento nas Unidades de Saude Basica da Familia, conforme demanda da Secretaria da Saude, que devera cumprir carga horaria de no minimo 8 horas diariamente (segun- da a sexta-feira)	150,00	439.200,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<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 <u>23-11-14</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>03380</u></p> <p>BANCO <u>393</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u> / / </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></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: / / _____

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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006183/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL	
Nº CONTA 4603	

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

LICITAÇÃO Registro de Preco	NÚMERO 33	SOLICITAÇÃO 2392/2017	PROC. COMPRA 52	EMISSÃO 08.08.17	08.08.17
--------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 548.184,54	SALDO ANTERIOR 548.184,54	VALOR DO EMPENHO 547.200,00	SALDO ATUAL 984,54
----------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada.	27.000,00	108.000,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 547.200,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23-11-14 CHEQUE Nº 06380 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 08/08/17 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 _____

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LTDA RUA UNIFLOR (CAIOBA), 1201 - AP 102 CEP: 83260-000 - Bairro: CAIOBA Município: Matinhos - PR E-mail: fiscal2@calixtocontabil.cnt.br Fone: (00) 0000-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 01.304.128/0001-01 **** 41643		Número da NFS-e	
		201700000000219	
		Data do Serviço	Código Verificador
		07/11/2017	f5483b328


 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/11/2017	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR			
Endereço RUA ITAPORA (MATINHOS),519							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6000	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41398	Inscrição Estadual				
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
EMPENHO 6183 -R\$ 111.000,00 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA E NEONATOLOGIA NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES TOTAL DE 740 HORAS A UM PREÇO UNITÁRIO 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 E FITIEP. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: 16,33% (LEI 12.741/2012).	138.000,00	2,00	2.760,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 138.000,0	Valor do ISSQN Próprio 2.760,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 2.760,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 138.000,00		Valor Líquido da NFS-e 135.930,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$2760,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$2760,00. IR Retido: R\$2.070,00	
---	---

Consulta realizada em 07/11/2017 às 16:55:33

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



201700000000219f5483b32801304128000101



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012632 **EMPENHO:** 006183/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 34.00.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 7657 SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA **CNPJ/CPF:** 01.304.128/0001-01
Licitação: Registro de Prec 33 Matinhos

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE
Valor da Liquidação: R\$ 138.000,00 (cento e trinta e oito mil reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.070,00

Total das Retenções: 2.070,00
VALOR LIQUIDO: 135.930,00

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\$ 138.000,00 (cento e trinta e oito mil reais*****

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

2.070,00
Matinhos, 22 de Novembro de 2017.

24/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:21:11

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

23/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005444000000

VALOR TOTAL:

135.930,00

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

CLIENTE: SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LT

BANCO : 399 - HSBC

AGÊNCIA : 0.058-0

CONTA : 00.000.134.296-8

=====

Nr. Autenticação: 1.C37.12F.D62.675.CA5