



# 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: 006483/17 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

CREADOR: 7656-SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME CPF/CNPJ: 04.540.459/0001-39  
ENDEREÇO: Av.Visconde de Guarapuava 20 FONE: (41)03205-1063 CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Pregão Presencial NÚMERO: 72 SOLICITAÇÃO: 2580/2017 PROC. COMPRA: 143 EMISSÃO: 23.08.17 23.08.17

VALOR ORÇADO: 4.327.236,45 SALDO ANTERIOR: 274.192,37 VALOR DO EMPENHO: 270.000,00 SALDO ATUAL: 4.192,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. SEC.MUN.DE SAUDE  TERMO ADITIVO	75,00	270.000,00

CONTRATO: 2026 REDUZIDA: 00000  
FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 270.000,00

CONFERENTE  IVS MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO: 05/10 CHEQUE Nº: 00 325 BANCO: 3930  TESOUREIRO	EMITIDO: 23/08/17 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 \_\_\_\_\_



# 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: 006483/17 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 7656-SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME	CPF/CNPJ 04.540.459/0001-39
ENDEREÇO Av.Visconde de Guarapuava 20	CIDADE Curitiba PR
FONE (41)03205-1063	EMISSÃO 23.08.17 23.08.17
LICITAÇÃO Pregao Presencial	PROC. COMPRA 143
NÚMERO 72	SOLICITAÇÃO 2580/2017
VALOR ORÇADO 4.327.236,45	SALDO ANTERIOR 274.192,37
VALOR DO EMPENHO 270.000,00	SALDO ATUAL 4.192,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3600	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 11 R\$ 48.300,00		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

*[Signature]*

IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

---

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 05-10

CHEQUE Nº 08.325

BANCO 3930

*[Signature]*

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

*[Signature]*

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

---

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 012 R\$ 48.000,00

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME</b> RUA SÃO MATEUS, 450 - CASA 03 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: superfiscal@eocp.com.br Fone: (00) 0000-0000 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 04.540.459/0002-10      ****      42443		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000012</h2>
		Data do Serviço      Código Verificador <b>02/10/2017</b> <b>ed29f43ef</b>


 <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <b>02/10/2017</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Matinhos/PR
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS</b>				<b>Matinhos/PR</b>			
Endereço <b>RUA ITAPORA (MATINHOS),519</b>							
Cidade <b>Matinhos</b>	UF <b>PR</b>	Fone <b>(41) 3971-6000</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					
E-mail <b>nfse@matinhos.pr.gov.br</b>							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA LOCAL: H.N.S. DOS NAVEGANTES NÚMERO DO EMPENHO: 6483/2017	48.000,00	3,00	1.440,00	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.		Código NBS *****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	CMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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	48.000,00	1.440,00	0,00	0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>48.000,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>		<b>45.840,00</b>		

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1440,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$1440,00. IR Retido: R\$720,00	
---	---

Consulta realizada em 02/10/2017 às 10:06:28.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010574 EMPENHO: 006483/17 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 DE

Valor da Liquidação: R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:	ISS	1.440,00
	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	720,00

Total das Retenções:  
 2.160,00

**VALOR LIQUIDO: 5.840,00**

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\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 03 de Outubro de 2017. 2.160,00

09/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

14:10:09

## 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:

05/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004535000000

VALOR TOTAL:

45.840,00

\*\*\*\*\* 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: A.678.453.51B.FD1.A09