

# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

*Verificar provisão 06/09/18*

Nº do Empenho/Tipo: 000128/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT: 10.302.0113.2.057.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA: 5077

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

LICITAÇÃO: Pregao Presencial NÚMERO: 72 SOLICITAÇÃO: 41/2018 PROC. COMPRA: 143 EMISSÃO: 09.01.18 09.01.18

VALOR ORÇADO: 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR: 4.731.437,84 VALOR DO EMPENHO: 350.250,00 SALDO ATUAL: 4.381.187,84

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4670	HR	Prestacao de servicos medicos co especialidade em anesthesiologia, para atendimento no Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, que deve cumprir carga horaria em sistema de plantao de sobreaviso de 24 horas dia. A forma de localizacao/acionamento do medic de sobreaviso sera por meio de telefone fixo e/ou celular. Apos acionado, o medico nao podera exceder o tempo de 15 minutos pa chegar ate o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes. Todas as despesas decorrentes de impostos		

CONTRATO: REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: *[Signature]*  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

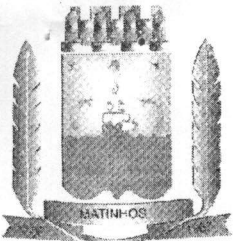
TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 09/08/18  
 CHEQUE Nº: 03 239 NF 24  
 BANCO: 3930

EMITIDO: \_\_\_\_\_  
 LIQUIDAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 EMITENTE: *[Signature]*

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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA

NF. 17 R\$ 48.300,00  
 NF. 18 R\$ 44.400,00  
 NF. 20 R\$ 49.800,00  
 NF. 21 R\$ 46.500,00  
 NF. 22 R\$ 49.800,00  
 NF. 23 R\$ 48.000,00  
 NF. 24 R\$ 48.300,00



# 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: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000128/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 5077

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

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 41/2018 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 09.01.18 09.01.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 4.731.437,84 VALOR DO EMPENHO 350.250,00 SALDO ATUAL 4.381.187,84

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver fic a cargo da empresa contratada. Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos co especialidade em anestesiologia para o Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	75,0000	350.250,00


CONTRATO REDUZIDA 00000  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 350.250,00

CONFERENTE  IVOMENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 09/08/18 CHEQUE Nº 08.239 BANCO 3939 TESOUREIRO	EMITIDO 09/01/18 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

# 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	
		<b>201800000000024</b>	
		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>01/08/2018</b>	<b>a3d6d3eed</b>


 <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6010 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	<b>01/08/2018</b>	Exigível	Matinhos/PR

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social				<b>Matinhos/PR</b>			
<b>MUNICÍPIO DE MATINHOS</b>							
Endereço							
<b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22</b>							
Cidade	UF	Fone	CEP				
<b>Matinhos</b>	<b>PR</b>	<b>(41) 3971-6010</b>	<b>83260-000</b>				
Bairro							
<b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
<b>76.017.466/0001-61</b>		<b>41879</b>					
E-mail							
<b>nfse@matinhos.pr.gov.br</b>							

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
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: 000128/18	48.300,00	3,00	1.449,00	Sim
<p style="font-size: 2em; margin: 0;">3031 18156 - 0.</p>				

Código do Serviço				Código NBS			
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	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 Prórrio	Valor do ISSQN Prórrio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	48.300,00	1.449,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e			Valor Líquido da NFS-e				
48.300,00			46.126,50				

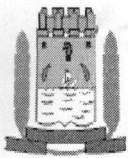
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1449,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$1449,00. IR Retido: R\$724,50	
---	---

Consulta realizada em 01/08/2018 às 00:40:49.

Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



201800000000024a3d6d3eed04540459000210



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007937      **EMPENHO:** 000128/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 34.00.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**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\$ 48.300,00 (quarenta e oito mil e trezentos reais) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**  
 ISS 1.449,00  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 724,50

**Total das Retenções:** 2.173,50  
**VALOR LIQUIDO:** 46.126,50

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\$ 48.300,00 (quarenta e oito mil e trezentos reais) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2018.      2.173,50