

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: finanças@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
Av.Visconde de Guarapuava 20 FONE (41)03205-1063 CURITIBA PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO Pregao Presencial NUMERO 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 anestesiologia, 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

IVO MENDES JÚNIOR
CRO/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 08/02/18
CHEQUE Nº 0023 NF 17
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

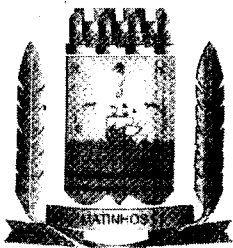
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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

NF. 17 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000128/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 (41)03205-1063 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 UNITARIO	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-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 350.250,00

CONFERENTE
 IVO MENDES JUNIOR
 CPF: 041.434/0-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 08/02/18
 CHEQUE Nº 08.23
 BANCO 3930

TESSOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 09/01/18

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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 65/2018
SOL.EMPENHO41/2018

Fornecedor: 4190 - SEATI CLINICA MEDICA LTDA - ME
Endereço: AV. VISCONDE DE GUARAPUAVA, 20 - ALTO DA RUA XV – CEP 80045-345 - CURITIBA - PR
Fone/Fax: CNPJ: 04.540.459/0001-39

Processo:	143/2016 - Pregão nº 72 / 2016
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	5077 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DEC. DE CONT.
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos com especialidade em anestesiologia para o Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.
Data Homologação	04/08/16


Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	4.670,00	HRS	Prestação de serviços médicos com especialidade em anestesiologia, para atendimento no Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, que deverá cumprir carga horária em sistema de plantão de sobreaviso de 24 horas dia. A forma de localização/acionamento do médico de sobreaviso será por meio de telefone fixo e/ou celular. Após acionado, o médico não poderá exceder o tempo de 15 minutos para chegar até o Hospital Nossa Senhora dos Navegantes. Todas as despesas decorrentes de impostos, encargos sociais, indenizações e outras que porventura houver ficam à cargo da empresa contratada.		75,00	350.250,00
Valor Total R\$.....							350.250,00


Matinhos, 05/01/2018

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME RUA SÃO MATEUS, 450 - CASA 03 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR F-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	
		20180000000017	
		Data do Serviço	Código Verificador
		01/02/2018	901ed29dd

 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
	01/02/2018	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Matinhos/PR			
MUNICÍPIO DE MATINHOS							
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Matinhos	PR	(41) 3971-6000	83260-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
76.017.466/0001-61		41879					
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
PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA LOCAL: H.N.S. DOS NAVEGANTES NÚMERO DO EMPENHO:00012848 <i>bur - 128/18</i> <i>369 - clc-6174-3</i> <i>50171</i> <i>503</i>	48.300,00	3,00	1.449,00	Sim

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
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
0,00	0,00	48.300,00	1.449,00
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.
IP Retido: R\$724,50



Consulta realizada em 01/02/2018 as 08:01:07.
 Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



20180000000017901ed29dd04540459000210



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000717 **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
Licitação: Pregao Presencia 72 Curitiba

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.

2.173,50
 Matinhos, 01 de Fevereiro de 2018.

14/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

9:29:08

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:

08/02/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000230000000

VALOR TOTAL:

46.126,50

******* 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: 1.9DC.457.52D.C1C.911