



# 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

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

LICITAÇÃO Pregao 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
1	3600	HR	Prestacao de servicos medicos com especialidade em anestesiologia, 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  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

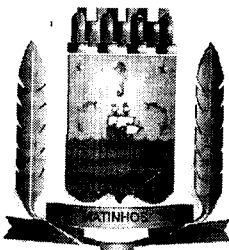
ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 10/01/18  
CHEQUE Nº OF 013 NF 16/18  
BANCO 3930  
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 \_\_\_\_\_

Handwritten notes at the bottom of the page, including "NF 013" and other illegible scribbles.



# 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

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 Pregao 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 2076 REDUZIDA 00000  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 270.000,00

CONFERENTE [Assinatura]  
 IVS MENDES JUNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA [Assinatura]  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 10-09-18  
 CHEQUE Nº 9.13/18  
 BANCO 3920

EMITIDO 23/08/17  
 LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO [Assinatura] EMITENTE [Assinatura]

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  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 4660/2017  
SOL.EMPENHO2580/2017

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

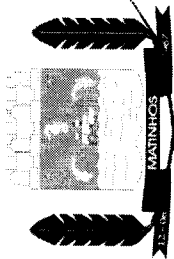
Processo:	143/2016 - Pregão nº 72 / 2016
Orgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3213 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DEC. DE CONT.
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos 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	3.600,00	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	270.000,00
Valor Total R\$.....							270.000,00

Matinhos, 18/08/2017

Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 666/2017 DATA MATINHOS, 15 DE AGOSTO DE 2017  
Ao Gabinete  
Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE ADITIVO DO CONTRATO PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:


EMPRESA: SEATI - SERVIÇOS DE ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA S/S LTDA  
CNPJ 04.540.459/0001-39  
ADITIVO 098/2016 FONTE DE RECURSO: 303  
PREGÃO PRESENCIAL 072/2016  
PROCESSO: 143/2016  
INÍCIO ADITIVO: 04/08/2017  
VENCIMENTO: 04/08/2018


ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Prestação de serviços médicos com especialidade em anesthesiologia, para atendimento no Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes	8.760	SERV	8.760	8760	0	04/08/ a 31/12/2017	5.160	0	R\$ 75,00	R\$ 270.000,00
										Total	R\$ 270.000,00.

**AUTORIZO**  
**CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**  
DATA: 18/08/2017

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal  
Dejalr Alves De Camargo  
Secretário Municipal de Saúde  
Empenho Nº 644-2017 - CONTRATAÇÃO DE MEDICO ANESTESTA

# 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	
		20180000000016	
		Data do Serviço	Código Verificador
		01/01/2018	366fd6335


 <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/01/2018	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social MUNICÍPIO DE MATINHOS				Matinhos/PR			
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade Matinhos	UF PR	Fone (41) 3971-6000	CEP 83260-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41879	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
PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA LOCAL: H.N.S. DOS NAVEGANTES NÚMERO DO EMPENHO: 6483/17	49.800,00	3,00	1.494,00	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 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 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 49.800,00	Valor do ISSQN Retido 1.494,00
Valor Total da NFS-e 49.800,00		Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Líquido da NFS-e 47.559,00			

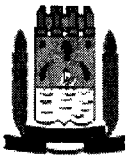
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$1494,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$1494,00. IR Retido: R\$747,00	
---	---

Consulta realizada em 01/01/2018 às 07:25:06.

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



20180000000016366fd633504540459000210



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000386 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

Licitação: Pregao Presencia 72 Curitiba

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

Valor da Liquidação: R\$ 49.800,00 (quarenta e nove mil e quatrocentos reais)

Retenções: ISS 1.494,00 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 747,00

Total das Retenções: 2.241,00 VALOR LIQUIDO: 47.559,00

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\$ 49.800,00 (quarenta e nove mil e quatrocentos reais)

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

Matinhos, 03 de Janeiro de 2018. 2.241,00

---

10/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:48:12  
385003850 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2018
NR. DOCUMENTO	662.926.000.020.522
VALOR TOTAL	47.559,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: S S A T INTENSIVA LTDA  
AGENCIA: 2926-2 CONTA: 20.522-2  
NR. DOCUMENTO 663.850.000.018.156  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.B0F.655.E4C.F4C.AAD
-----------------	-----------------------

---

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