

**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  
003229/18 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 5493

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 1704/2018 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 10.05.18 10.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 1.120.000,00 VALOR DO EMPENHO 219.600,00 SALDO ATUAL 900.400,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1464	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, fional medico com especialidade em pediatria, para atendimento a crianas neotanal ate 12 anos de idade no pronto Socorro, Maternidade e Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria em sistema de plantao presencial de 24 horas dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras	R\$ 133.749,00 OF 737	NF 240

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

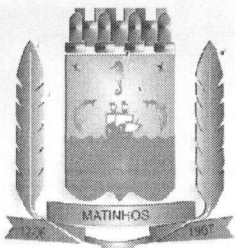
TESOUFEARIA  
DATA DE PAGTO 24/06/18 / 20/07/18  
CHEQUE Nº 04737 / 830 NF 244 Parc  
BANCO 3265  
EMITIDO  
LIQUIDAÇÃO

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. 240 R\$ 138.600,00



# 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  
003229/18 Ordinario 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 5493

CREDOR 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 1704/2018 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 10.05.18 10.05.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 1.120.000,00 VALOR DO EMPENHO 219.600,00 SALDO ATUAL 900.400,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada.  Prazo de vigencia-04 meses contados a partir de 04/04/2018  SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-495 CONTA-18091-2	150,0000	219.600,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 00000

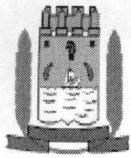
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 219.600,00

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA PERETTI CRS-PR-036266/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/06/18 CHEQUE Nº 01737 BANCO S265 TESOUREIRO	EMITIDO 10/05/18 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 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007053      **EMPENHO:** 003229/18      Ordinario

**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:** 7657 SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA      **CNPJ/CPF:** 01.304.128/0001-01  
 Matinhos

**Licitação:** Registro de Prec 33

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

**Valor da Liquidação:** R\$ 81.000,00 (oitenta e um mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**  
 ISS 2.700,00  
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.025,00

**Total das Retenções:** 4.725,00  
**VALOR LÍQUIDO:** 76.275,00

*76.275,00*

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

**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\$ 81.000,00 (oitenta e um mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      20      de Julho      de 2018.