

# 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  
005477/18 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 5077

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 33 SOLICITAÇÃO 1984/2018 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 3.146.109,04 VALOR DO EMPENHO 547.200,00 SALDO ATUAL 2.598.909,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2928	HR	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em pediatria, para atendimento a crianas neonatal 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		

NE 246 - 1251 111 6000

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRO/PR 030286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 23/10/18 CHEQUE Nº OF 1175NF255 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 1 1 LIQUIDAÇÃO 1 1  EMITENTE

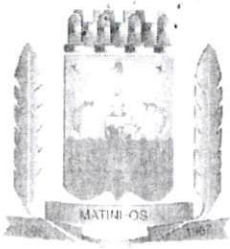
RECIBO

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

NE 253 R\$ 138.600,00  
 NE 255 R\$ 135.000,00



# 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  
 005477/18 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 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01  
 ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro FONE Matinhos PR  
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 33 SOLICITAÇÃO 1984/2018 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 3.146.109,04 VALOR DO EMPENHO 547.200,00 SALDO ATUAL 2.598.909,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	4	ME	sociais, indenizações e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada; Contratação de empresa para prestação de serviços médicos, devendo disponibilizar profissional médico com especialidade em pediatria, para atendimento nas UNIDADES DE SAUDE BASICA DA FAMILIA, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria no minimo 08 horas diariamente de 2a. a 6a. feira. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais,	150,0000	439.200,00

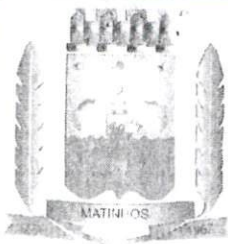
CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRM/PR-030286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO. 23-10-18 CHEQUE Nº 97155 BANCO 3230  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 \_\_\_\_\_



# 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  
005477/18 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 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 NUMERO 33 SOLICITAÇÃO 1984/2018 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO 4.731.437,84 SALDO ANTERIOR 3.146.109,04 VALOR DO EMPENHO 547.200,00 SALDO ATUAL 2.598.909,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada.  Prazo de vigencia por 4 meses contados a partir de:04/08/18  FONTE-303 CONTA-18156-0	27000,0000	108.000,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 00000


FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 547.200,00


CONFERENTE  ALBERTINA MARIA BERETTI CRC/PR-36288/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23.07.18 CHEQUE Nº 07.115 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 26/07/18 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 \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LTDA</b> RUA UNIFLOR (CAIOBA), 1201 - AP 102 CEP: 83260-000 - Bairro: CAIOBA Município: Matinhos - PR E-mail: fiscal2@calixtocontabil.cnt.br Fone: (00) 0000-0000 CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 01.304.128/0001-01      ****      41643		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201800000000255</h2>	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">05/10/2018</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">73865d9e4</h2>
---	--	---	--	--

 <b>MUNICIPIO 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
	05/10/2018	Exigível	Matinhos/PR


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Matinhos/PR			
MUNICIPIO DE MATINHOS							
Endereço							
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO,22							
Cidade							
Matinhos	UF	Fone	CEP				
	PR	(41) 3971-6010	83260-000				
Barro							
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	
*****		*****	
E-mail		Fone	
		Cidade	
		*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
<b>EMPENHO 1606/18 E 313/18</b>  -R\$ 108.000,00 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA E NEONATOLOGIA NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES TOTAL DE 720 HORAS A UM PREÇO UNITÁRIO DE 150 HORAS A HORA.  -R\$ 27.000,00 ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE CENTRO, TABULEIRO I II E III, MANGUE SECO, SERTÃOZINHO, RIVIEIRA E FITIEP.  "TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: 16,33% (LEI 12.741/2012)."  EMPENHO: 5477	135.000,00	2,00	2.700,00	Sim

N° CONTA: 181560  
 FONTE: 303  
 RECURSOS:

Código do Serviço				Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.				*****			
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 Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido	
0,00		0,00		135.000,00		2.700,00	
Valor Total da NFS-e		135.000,00		Valor Líquido da NFS-e		130.275,00	

Informações Adicionais		
Lei 12741/2012: Mun: R\$5400,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$18157,50; Total Aprox: R\$23557,50. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$2.025,00		

Consulta realizada em 05/10/2018 às 13:27:27.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal](http://nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal)



20180000000025573865d9e401304128000101

ATESTO QUE OS: ( ) MATERIAS  SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 11/12/13

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018


ATESTO QUE OS: ( ) MATERIAS  SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 11/10/17

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Carlos Alberto P Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

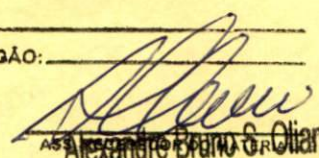
ATESTO QUE OS: ( ) MATERIAS  SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 10/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

  
Alexandre Bruno S. Ollari  
Decreto nº 459/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 011037      **EMPENHO:** 005477/18      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:** 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\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

**Total das Retenções:** 4.725,00  
**VALOR LIQUIDO:** 275,00

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\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil reais) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

4.725,00  
 Matinhos, 23 de Outubro de 2018.