



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
000359/19 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

CREDORES 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 Nº 33 SOLICITAÇÃO 108/2019 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 16.01.19 16.01.19

VALOR ORÇADO 5.076.344,38 SALDO ANTERIOR 4.854.447,58 VALOR DO EMPENHO 410.400,00 SALDO ATUAL 4.444.047,58

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2196	hr	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profis ional medico com especialidade em pediatria, para atendimento a criancas 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		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA

Préfeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 21/02/19
CHEQUE Nº 0065NF265
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

NF. 262. R\$ 112.950,00

NF. 265 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
000359/19 Ordinario 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	
CREDOR 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA	CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01
ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro	CIDADE Matinhos PR
FONE	
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 33
SOLICITAÇÃO 108/2019	PROC. COMPRA 52
EMIÇÃO 16.01.19	16.01.19
VALOR ORÇADO 5.076.344,38	SALDO ANTERIOR 4.854.447,58
VALOR DO EMPENHO 410.400,00	SALDO ATUAL 4.444.047,58

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	3	me	decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizações e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada; Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profiss ional medico 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	150,0000	329.400,00

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO <u>21-02-19</u> CHEQUE Nº <u>0865</u> BANCO <u>3939</u>	EMITIDO <u> / /</u> LIQUIDAÇÃO <u> / /</u> 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
000359/19 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

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 108/2019 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 16.01.19 16.01.19

VALOR ORÇADO 5.076.344,38 SALDO ANTERIOR 4.854.447,58 VALOR DO EMPENHO 410.400,00 SALDO ATUAL 4.444.047,58

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			6a. feira.Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Prazo de vigencia por 4 meses contados a partir de:04/12/18	27000,0000	81.000,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 410.400,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RÚY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <u>27-02-19</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>0365</u></p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p>TESOUREIRO <i>[Signature]</i></p>	<p>EMITIDO <u>16/01/19</u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u></p> <p><i>[Signature]</i> EMITENTE</p>

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

108/2019

Modalidade:	Pregão Presencial: 033/2015	Processo: 052/2015	Contrato: 012/2016		
Requisitante:	Secretaria Municipal de Saúde				
Fornecedor:	Serviços de Saúde Zanicotti S/S Ltda - Me				
Endereço:	Rua União, nº1201 - bairro Caiobá				
Cidade:	Matinhos - Pr				
Fone:					
CNPJ:	01.304.128/0001-01				
Item	Quant	Unid	Descrição	Vir. Unit.	Vir. Total
1	2196	HRS	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos, devendo disponibilizar profissional médico com especialidade em pediatria, para atendimento a crianças neonatal até 12 anos de idade no Pronto Socorro, Maternidade e Centro Cirúrgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, conforme demanda da Secretaria de Saúde, que deverá cumprir carga horária em sistema de plantão presencial de 24 horas dia. Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizações e outras que porventura houver ficam à cargo da empresa contratada.	R\$ 150,00	R\$ 329.400,00
2	3	MÊS	Contratação de empresa para prestação de serviços médicos, devendo disponibilizar profissional médico com especialidade em pediatria, para atendimento nas Unidades de Saúde Básica da Família, conforme demanda da Secretaria de Saúde, que deverá cumprir carga horária de no mínimo 08 horas diariamente (segunda a sexta-feira). Sendo que todas as despesas decorrentes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizações e outras que porventura houver ficam à cargo da empresa contratada	R\$ 27.000,00	R\$ 81.000,00
			Prazo de Vigência por 4 meses contados a partir de 04/12/2018		
				TOTAL:	R\$ 410.400,00

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

Para uso da Contabilidade:

Dotação Orçamentaria:

Unidade:

Número do Empenho:

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 11/04/18

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA MATINHOS, 08 DE JANEIRO DE 2019

Ofício Nº 019/2019/SMS

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DO 10º TERMO ADITIVO DO CONTRATO QUE PREVÊ A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM ESPECIALIDADE EM PEDIATRIA, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI S/S LTDA – ME

CNPJ: 01.304.128/0001-01

FONTE DE RECURSO: 303

10º TERMO ADITIVO: 012/2016

PROCESSO: 052/2015

INICIO ADITIVO: 04/12/2018

VENCIMENTO ADITIVO: 04/04/2018

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	ESTOQUE SECRETARIA	QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO DIAS	SALDO	VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
1	Médico pediatria, para atendimento a crianças neonatal até 12 anos no Hospital	2.928	Hrs	2.196	2.196	04/01/2019 a 04/04/2019	0	R\$ 150,00	R\$ 329.400,00
2	Médico com especialidade em pediatria, para atendimento a crianças nas UBS.	4	Mês	3	3	04/01/2019 a 04/04/2019	0	R\$ 27.000,00	R\$ 81.000,00
									R\$ 410.400,00

Solicitação
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2019

Claudir Lourenço
Secretario de Saúde


Claudir Lourenço
Secretario Municipal de Saúde
08/01/2019


AUTORIZO
Cumpridas as Formalidades Legais
Data ____/____/____

Ruy Quer Reichert
Prefeito Municipal

Empenho Nº 019-2019 - PEDIATRIA ZANICOTTI - FEVEREIRO, MARÇO E ABRIL

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SERVIÇOS DE SAÚDE ZANICOTTI LTDA 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	
		201900000000265	
		Data do Serviço	Código Verificador
		06/02/2019	334d28ea9


 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6136 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	06/02/2019	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) 3971-6136	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
EMPENHO 780000 E 10000 359119 -R\$ 111.600,00 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE PEDIATRIA E NEONATOLOGIA NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES TOTAL DE 744 HORAS A UM PREÇO UNITÁRIO DE 150 REAIS A HORA. -R\$ 27.000,00 ATENDIMENTO PEDIÁTRICO NAS UNIDADE 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). 303 118156-0	138.600,00	2,00	2.772,00	Sim

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	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	138.600,00	2.772,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		138.600,00		Valor Líquido da NFS-e		133.749,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$5544,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$18641,70; Total Aprox: R\$24185,70. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$2.079,00	
---	---

Consulta realizada em 06/02/2019 às 08:01:56.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal



201900000000265334d28ea901304128000101

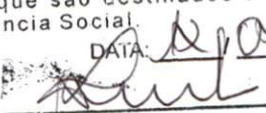
Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 13,02,19


Assinatura do Secretário (a)
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

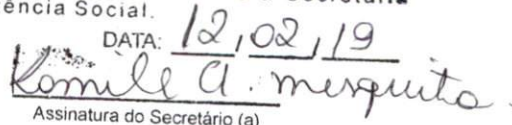
Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 12,02,19


Assinatura do Secretário (a)
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 12,02,19


Assinatura do Secretário (a)

KAMILE ANACLETO MESQUITA
DECRETO Nº 0001149



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001320 EMPENHO: 000359/19 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\$ 138.600,00 (cento e trinta e oito mil e seiscentos reais**

Retenções: ISS 2.772,00
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.079,00

Total das Retenções:
 4.851,00

VALOR LIQUIDO: 133.749,00

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\$ 138.600,00 (cento e trinta e oito mil e seiscentos reais*****

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

4.851,00
 Matinhos, 15 de Fevereiro de 2019.

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:56:22

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000597000000

VALOR TOTAL:

133.749,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LT

BANCO : 399 - HSBC

AGÊNCIA : 0.058-0

CONTA : 00.000.134.296-8

=====
Nr. Autenticação: 6.410.0B5.256.FD6.C2C