

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000736/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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

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

LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 287/2017 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 19.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 3.467.472,13 VALOR DO EMPENHO 381.600,00 SALDO ATUAL 3.085.872,13

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5088	HR	Prestacao de servicos medicos com especialidade em anesthesiologia, 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, <i>DNF 003 de 19.200,00</i>		

CONTRATO _____ REDUZIDA _____
 FONTE DE RECURSO _____ TOTAL LÍQUIDO _____

CONFERENTE: *[Signature]*
 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PA 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

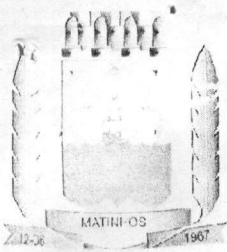
TESOURARIA: _____
 DATA DE PAGTO: 05/05/17
 CHEQUE Nº: 00145 NFD006
 BANCO: 393 *[Signature]*
 TESOUREIRO: _____

EMITIDO: ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO: ___/___/___
 EMITENTE: *[Signature]*

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 _____

DNF.004 28.44.400,00
DNF.005 28.300,00
DNF.006 28.4.8.000,00



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000736/17 Ordinario Orcamentario

ORGAO 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

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO Pregao Presencial NÚMERO 72 SOLICITAÇÃO 287/2017 PROC. COMPRA 143 EMISSÃO 19.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 3.467.472,13 VALOR DO EMPENHO 381.600,00 SALDO ATUAL 3.085.872,13

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contratada. Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos com especialidade em anestesiologia para o Centro Cirurgico do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes.	75,00	381.600,00

CONTRATO REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 381.600,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

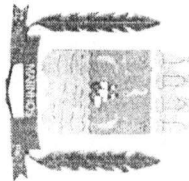
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 0505-17
CHEQUE Nº 08145
BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 19/01/17
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATTINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFÍCIO Nº 072/2017

MATTINHOS, 19 DE JANEIRO DE 2017.

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MÉDICOS CONFORME O
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: SEATI-SERVIÇOS DE ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA
CNPJ: 04.540.459/0001-39
CONTRATO: 098/2016
PROCESSO: 143/2016
PREGÃO ; 072/2016

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
07	Prestação de serviços médicos com especialidade em anestesiologia, para atendimento no centro cirúrgico do hospital nossa senhora dos navegantes que devera cumprir carga horária em sistema de plantão de sobreaviso de 24 horas dia.		8.760	horas		5.088	0	5.088	09 m	0	5.088	75,00	381.600,00
												VALOR R\$	381.600,00

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES

LEGAIS

DATA: 19/01/2017 AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 19/01/2017 REICHERT

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Procedê Embudo
Dejaír Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CRC-PR. 045681/0-9

Prefeitura Municipal de Matinhos-PR Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME RUA SÃO MATEUS, 450 - CASA 03 Telefone:4132051063 CEP: 83260-000 - Bairro: CENTRO Município: Matinhos - PR E-mail: superfiscal@eocp.com.br Fone: 4132051063 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 04.540.459/0002-10 ***** 42443		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201700000000006</h2> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01/05/2017</td> <td style="text-align: center;">6510c9eb</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	01/05/2017	6510c9eb
Data do Serviço	Código Verificador					
01/05/2017	6510c9eb					

Prefeitura Municipal de Matinhos/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: 0 - http://187.5.36.19/nfse/	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	01/05/2017	Tributação no município	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO			Município de Prestação do Serviço		
Nome / Razão Social Prefeitura Municipal de Matinhos			Matinhos/PR		
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO (MATINHOS), 22 - Telefone:0					
Cidade Matinhos	UF PR	Fone 0			
CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61		Inscrição Municipal 41398			
E-mail tributos@matinhos.pr.gov.br		Inscrição Estadual *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PLANTÕES DE ANESTESIOLOGIA LOCAL: H.N.S.DOS NAVEGANTES NÚMERO DO EMPENHO: 736/2017 IR Retido: R\$ 720,00.	48.000,00	3,0000	1.440,00	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.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	ICMS *****	IOF *****	IPI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 48.000,00	Valor do ISSQN Retido 1.440,00	Valor Total do ISSQN 1.440,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e		48.000,00	Valor Líquido da NFS-e		45.840,00		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1.440,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 1.440,00.							

Consulta realizada em 01/05/2017 às 08:54:27.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://187.5.36.19/nfse/>



201700000000006510c9eb04540459000210



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004128 **EMPENHO:** 000736/17 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
 Curitiba

Licitação: Pregao Presencia 72

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL D

Valor da Liquidação: R\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais*****

Retenções: ISS 1.440,00
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 720,00

Total das Retenções: 2.160,00
VALOR LIQUIDO: 45.840,00

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\$ 48.000,00 (quarenta e oito mil reais*

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

Matinhos, 03 de Maio de 2017. 2.160,00