

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006483/17 Ordinario Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO 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

EMPENHADOR: 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 Nº: 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

QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3600	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, NF 11 RA 48.800,00		

CONTRATO: REDUZIDA
FONTE DE RECURSO: TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR CRCPR 047.434/0-2
TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 09-11-17 CHEQUE Nº: 08.366 BANCO: 3930
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
EMITENTE: [Assinatura]

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

NF. 013 RA 49.800,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.917.466/0001-61 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

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

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

TIPO DE LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PRÓC. COMPRA	EMISSÃO	VALIDADE
Pregão Presencial	72	2580/2017	143	23.08.17	23.08.17

VALOR ORÇALO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
4.327.236,45	274.192,37	270.000,00	4.192,37

ITEM	QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
			encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficarem a cargo da empresa contratada. SEC.MUN.DE SAUDE TERMO ADITIVO	75,00	270.000,00


CONTRATO	2016	REDUZIDA	00000
CODIGO DE REQUISICAO	303-Saude - Remedios Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LIQUIDO	270.000,00


CONFORTIVE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.4310-9 RECEBIDA DATA: 09/11/17 VALOR: R\$ 270.000,00 03-366 3930 YETUBERTRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 23/08/17 LIQUIDACAO 1/1 EMITENTE
---	--

DECLARO(A-MOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(A-MOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

Nº: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SEATI CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME 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	
		20170000000013	
		Data do Serviço	Código Verificador
		01/11/2017	319081151


 MUNICÍPIO DE MATINHOS/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (41) 3971-6000 - nfse.matinhos.pr.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	01/11/2017	Exigível	Matinhos/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Matinhos/PR			
MUNICÍPIO DE MATINHOS							
Endereço							
RUA ITAPORA (MATINHOS),519							
Cidade							
Matinhos	UF	Fone	CEP				
	PR	(41) 3971-6000	83260-000				
Bairro							
CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
76.017.466/0001-61		41398					
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

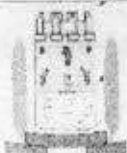
Código do Serviço		Código NBS					
17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Preferen	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	49.800,00	1.494,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		49.800,00		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 01/11/2017 às 05:43:18.

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





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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011894 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
 Curitiba

Licitação: Pregao Presencia 72

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

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

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

Total das Retenções: 2.241,00
VALOR LIQUIDO: 7.559,00

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 ****oitocentos reais****)

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

2.241,00

Matinhos, 03 de Novembro de 2017.

10/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:46:34

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****09/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005228000000****VALOR TOTAL:****47.559,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SEATI CLINICA MEDICA LTDA-ME****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.926-2****CONTA : 00.000.020.522-2****Nr. Autenticação: F.3BA.25E.40B.917.57E**