

PRÉFEITURA 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
003108/16 Global Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.69.02 SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE Nº CONTA 3590

CREDOR 6779-PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS CPF/CNPJ 61.198.164/0001-60
ENDEREÇO Av. Rio Branco 1489 Campos Eliseos CIDADE Sao Paulo SP

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 22 SOLICITAÇÃO 1636/2016 PROC. COMPRA 66 EMISSÃO 14.04.16 14.04.16

VALOR ORÇADO 128.150,00 SALDO ANTERIOR 124.009,05 VALOR DO EMPENHO 5.671,30 SALDO ATUAL 118.337,75

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Contratacao de empresa para fornecimento de seguro veicular no periodo de 1(um) ano contra sinistro para o veiculo ambulancia marca Renault, diesel, modelo Master Autch/Amb., branca, placas AWC 5748, Codigo RENAVAL 49.28207-7, ano de fabricacao 2012 e modelo 2013.	2.273,00	2.273,00
1	1	SV	Contratacao de empresa para fornecimento de seguro veicular contra sinistro no periodo de 1(um) ano para o veiculo ambulancia marca Renault, diesel, modelo Master Amb. Rontan (SAMU), placas AUU 6055, Codigo RENAVAL 49.28207-7, ano de fabricacao 2012 e modelo 2013.	28 4.194,98 (Venc 23/04)	

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
[Signature]
SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA
CRC PR-057830/O-9

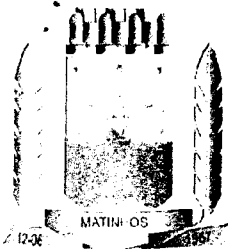
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29/04/2016
CHEQUE Nº 166 CC
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

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

→ Apólice nº 0531 0000 605363432 R\$ 4.479,32 (Venc. 29/04)



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
003108/16 Global Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.69.02 SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE Nº CONTA 3590

CRÉDOR 6779-PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS CPF/CNPJ 61.198.164/0001-60
ENDEREÇO Av. Rio Branco 1489 Campos Eliseos FONE CIDADE Sao Paulo SP

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 22 SOLICITAÇÃO 1636/2016 PROC. COMPRA 66 EMISSÃO 14.04.16 14.04.16

VALOR ORÇADO 128.150,00 SALDO ANTERIOR 124.009,05 VALOR DO EMPENHO 5.671,30 SALDO ATUAL 118.337,75

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	33.633150-9, ano de fabricacao e modelo 2010. Contratacao de empresa para fornecimento de seguro veicular no periodo de 1(um) ano contra sinistro para o veiculo ambulancia marca Renault, diesel, modelo Master Furgao 2.3 16V DCI, cor branca, placas AXJ 1671, Codigo RENAVAL 0056763567-8, ano de fabricacao 2013 modelo 2014. SEC.MUN.SAUDE	1.479,32	1.479,32
				1.918,98	1.918,98

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03609
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.671,30

<p>CONFERENTE</p> <p><i>Scheyla</i></p> <p>SCHeyLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>Eduardo</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 14,04,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</p> <p><i>D. Alves</i></p> <p>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: / / _____ NOME/CPF ASSINATURA



PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS
 AV. RIO BRANCO, 1489
 SAO PAULO - SP - CEP 01205-905
 CNPJ 061.198.164/0001-60

Recibo do Sacado

Nosso Número 05/96/082844144-4

Número do Título 5172788219

Vencimento 29/04/2016	Agência/Código Cedente 2374-4/62480-2	Espécie R\$	Quantidade 1.479,32	(+) Mora/Multa	(=) Valor Cobrado
(=) Valor do Contrato 1.479,32		(-) Desconto/Abatimento		Autenticação Mecânica	
Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS					
Apólice / Documento NUMERO APOLICE :07 0531 0000 005363432 000000000 000019 001					

BRADERSCO

237-2

23792.37403 59608.284416 44006.248007 5 00000000147932

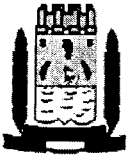
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/04/2016
Cedente PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS					Agência/Código Cedente 2374-4/62480-2
Data Documento 20/04/2016	Número Documento 5172788219	Espécie Doc. 3	Data Processamento 20/04/2016	Aceite N	Nosso Número 05/96/082844144-4
Uso do Banco CIP - 775	Carteira 5	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda 1.479,32	Valor Moeda	(=) Valor Documento 1.479,32
Instruções OPCOES PARA PAGAMENTO SOMENTE NAS AGENCIAS DESTE BANCO ATE 09/05/2016, COBRAR R\$ 1.513,71 ATE 19/05/2016, COBRAR R\$ 1.566,80 APOS 19/05/2016 NAO RECEBER, SOMENTE NA SEGURADORA, ACRESCIDO DE UMA TAXA DE 0.30% AO DIA. SUJEITO A REALIZACAO DE NOVA VISTORIA DO VEICULO, COM PAGAMENTO DE R\$ 25,00 A TITULO DE REATIVACAO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
NUMERO APOLICE :07 0531 0000 005363432 000000000 000019 001					(=) Valor Cobrado

Sacado
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 LI018J BRICIO ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

O NÃO PAGAMENTO DE PARCELAS PODERÁ IMPLICAR NO CANCELAMENTO DA APÓLICE, CONFORME CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO CONTIDA NAS CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE SEGURO.

Sacador / Avalista Código de Baixa





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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004541 EMPENHO: 003108/16 Global

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 39.00.00 SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE 03609
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 6779 PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS G CNPJ/CPF: 61.198.164/0001-60
Sao Paulo

Licitação: Dispensa por Jus 22

Objeto da Despesa: SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE P OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 1.479,32 (um mil quatrocentos e ****setenta e nove reais e trinta e dois centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.479,32

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\$1.479,32 (um mil quatrocentos e ****setenta e nove reais e trinta e dois centavos*****

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

Matinhos, 29 de Abril de 2016.