



**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  
007386/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.39.41.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Nº CONTA 3734

CREADOR 9680-MIRIAM VIANA COSTA CPF/CNPJ 26.301.049/0001-78  
ENDEREÇO Rua Cianorte 700 Rivieira II FONE MATINHOS PR CIDADE

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 34 SOLICITAÇÃO 3153/2017 PROC. COMPRA 153 EMISSÃO 15.09.17 15.09.17

VALOR ORÇADO 105.047,60 SALDO ANTERIOR 56.713,43 VALOR DO EMPENHO 1.316,00 SALDO ATUAL 55.397,43

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	94	UN	Refeicao servida na marmitex (grande) composta de: arroz, feijao, salada, 01 (uma) fritura 01 prato variado, carne, frango peixe e 01 refrigerante em lata 350 ml ou agua mineral 500ml. SEC.MUN.DE SAUDE	14,00	1.316,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03746

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 1.316,00

<p>CONFERENTE</p> <p>IVOMENES JUNIOR CNPJ 07.466/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 23/11/17</p> <p>CHEQUE Nº 03 20</p> <p>BANCO 3994</p> <p>TESOUHEIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 15/09/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO</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





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012631      **EMPENHO:** 007386/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 056 339 39.00.00 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO 03746  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

**Credor:** 9680 MIRIAM VIANA COSTA

**CNPJ/CPF:** 26.301.049/0001-78  
 MATINHOS

**Licitação:** Dispensa por Jus 34

**Objeto da Despesa:** FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.316,00      (um mil trezentos e \*\*\*\*\*dezesseis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.316,00

497 VIGILANCIA EM SAUDE

**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\$<sup>316,00</sup> (um mil trezentos e \*\*\*\*\*dezesseis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      22      de Novembro      de 2017.



24/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:26:13

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.012.525-3****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****23/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****005443000000****VALOR TOTAL:****1.316,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MIRIAM VIANA COSTA****BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL****AGÊNCIA : 3.164-0****CONTA : 00.000.002.342-1****Nr. Autenticação: B.ED2.F9C.089.307.9EA**