



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
009112/17 Global Orcamentario

ÓRGÃO 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 6772-BRASILVEICULOS COMPANHIA DE SEGUROS CPF/CNPJ 01.356.570/0001-81
Rua: Senador Dantas-29o andar FONE 0800 7290 400 CIDADE Rio de Janeiro RJ

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 35 SOLICITAÇÃO 3781/2017 PROC. COMPRA 158 EMISSÃO 08.11.17 08.11.17

VALOR ORÇADO 220.000,00 SALDO ANTERIOR 20.696,64 VALOR DO EMPENHO 1.350,00 SALDO ATUAL 19.346,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
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 Autch/Amb. branca, placas AYI - 3678 - PR, Chassi : 93YMAF4MAFJ304958, RENAVAL 01007135465, ano de fabricacao 2014 e modelo 2015. SEC.MUN.DE SAUDE	1.350,00	1.350,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03609

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.350,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVC MENDES JUNIOR C/C/PR 047.434/0-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 29/11</p> <p>CHEQUE Nº <i>[Handwritten]</i></p> <p>BANCO <i>[Handwritten]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITENTE</p> <p><i>[Signature]</i></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
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 6877/2017
SOL.EMPENHO3781/2017

Fornecedor: 2687 - BRASIL VEICULOS COMPANHIA DE SEGUROS
Endereço: AV DAS NACÕES UNIDAS, 14261 - VILA GERTRUDES - CEP 04794-000 - São Paulo - SP
Fone/Fax: CNPJ: 01.356.570/0001-81

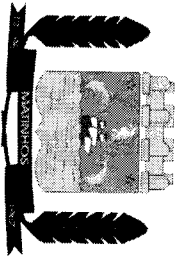
Processo:	158/2017 - Dispensa por Limite nº 35 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3609 - SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA
Condição de Pagamento:	30 Dias após a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Seguro veicular contra sinistro, ambulância placa AYI 3678.
Data Homologação	28/09/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
1	1	1,00	SVÇ	Contratação de empresa para fornecimento de seguro veicular contra sinistro no período de 1(um) ano para o veículo ambulância marca Renault, diesel, modelo Master Autch/Amb. branca, placas AYI - 3678 - PR, Chassi : 93YMAF4MAFJ304958, RENAVAL 01007135465, ano de fabricação 2014 e modelo 2015.		1.350,00	1.350,00
Valor Total R\$.....							1.350,00

Matinhos, 06/11/2017


Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 840/2017 DATA MATINHOS, 03 DE NOVEMBRO DE 2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SEGURO VEICULAR PARA VEICULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: BRASILVEICULOS COMPANHIA DE SEGUROS /
CNPJ 01.356.570/0001-81 /
CONTRATO 102/2017
DISPENSA 035/2017
PROCESSO: 158/2017
INICIO CONTRATO: 28/09/2017
VENCIMENTO CONTRATO: 28/11/2017
FONTE DE RECURSO: 303

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Fornecimento de seguro veicular placas AVI 3678	1	SVC	1	1	0	1	0	0	0	R\$ 1.350,00	R\$ 1.350,00 ✓
Total											R\$ 1.350,00	✓

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 03/11/17
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Empenho Nº 840-2017 - CONTRATAÇÃO DE SEGURO VEICULAR

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02849.237017 00008.224172 2 73600000135000

Recibo do Pagador

1 Vencimento 01/12/2017	2 Agência / Código 1912-7/41641-0	3 Nosso Número 28492370100008224	4 Parcela 01	5 1 (+) Valor do Documento 1350.00
6 3 (-) Outras Deduções	7 2 (-) Desconto / Abatimento	8 4 (+) Mora/Multa	9 5 (+) Outros Acréscimos	10 6 (=) Valor Cobrado

DOCUMENTO Nº 217389756693403100000

217 0031 389 3897566934031 00000 01/01

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

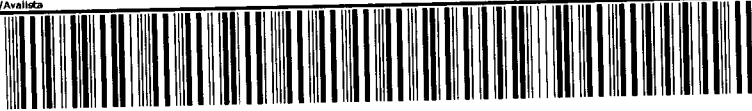
MUNICIPIO DE MATINHOS
RUA PIQUIRI 170
CURITIBA PR CEP: 80230-140

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. APOS, ATUALIZE NO SITE BB.COM.BR				Vencimento 01/12/2017
Beneficiário BRASILVEICULOS CIA DE SEGUROS 01.356.570/0001-81 AV DAS NACOES UNIDAS, 14.261 - ALA A VILA GERTRUDES SAO PAULO SP 04794000				Agência/Código 1912-7/41641-0
				Nosso Número 28492370100008224
Data do Documento 17/10/2017	Nº do Documento 217389756693403100000	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 17102017
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor
INSTRUÇÕES 1.Acolhida pela agência 3850 MATINHOS *** VALORESEXPRESSOS EM REAIS. 2.Não receber por depósito. 3.Pagamento em cheque, anotar no verso o Nosso Numero. 4.Aceitar o pagamento até o 25º após vencimento. 5.Após o 25º dia o pagamento não deverá ser aceito. 6.De 1 a 25 dias corridos após a data de vencimento - 9,75% a.m.				1 (+) Valor do Documento 1350.00
				2 (-) Desconto / Abatimento
				3 () Outras Deduções
				4 (+) Mora/Multa
				5 (+) Outros Acréscimos
				6 (+) Valor Cobrado

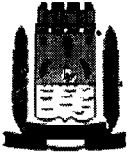
Pagador **MUNICIPIO DE MATINHOS
RUA PIQUIRI 170
CURITIBA PR CEP: 80230-140**

CNPJ: 76.017.466/0001-61

Sacador/Avalista



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012813 **EMPENHO:** 009112/17 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: 6772 BRASILVEICULOS COMPANHIA DE SEGUROS **CNPJ/CPF:** 01.356.570/0001-81
Rio de Janeiro

Licitação: Dispensa por Lim 35

Objeto da Despesa: SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE P OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 1.350,00 (um mil trezentos e *****cinquenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 350,00

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\$ 1.350,00 (um mil trezentos e *****cinquenta reais*****

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

Matinhos, 27 de Novembro de 2017.

