



# 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  
007850/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 28.846.0000.0.008.3390.93.99.02 TFD - Tratamento Fora do Dd Nº CONTA 3770

CREDOR 9639-ARY OSCAR AZEVEDO CPF/CNPJ 153.898.209-91  
 ENDEREÇO Rua: Valdir Muller 78 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 03.10.17 03.10.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
270.000,00	30.003,51	643,00	29.360,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento de reembolso do paciente que se encontra em tratamento especializado fora do do micilio-TFD.Intra-estadual,cfe. oficio:0.678/SMS/2017.  REFERENTE:13 DIAS/SETEMBRO/17	643,00	643,00

CONTRATO REDUZIDA 05069  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 643,00

CONFERENTE  IVONE MENDES JUNIOR CRC/PR 847.434/D-2 TESOUREIRA DATA DE PAGTO 11/10/17 CHEQUE Nº 08 946 BANCO 3930  TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 03/10/17 LIQUIDAÇÃO 11	 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: 11 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

\_\_\_\_\_  
 NOME/CPF



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 010645      **EMPENHO:** 007850/17      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 288460000 0 008 339 93.00.00      TFD - Tratamento Fora do Dom 05069  
**Projeto/Atividade:** PAGAMENTOS DE INDENIZACOES E RESTITUICOES

**Credor:** 9639 ARY OSCAR AZEVEDO

**CNPJ/CPF:** 153.898.209-91  
 Matinhos

**Licitação:**      Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:**      TFD - Tratamento Fora do Domic INDENIZACOES E RESTITUICOES  
**Valor da Liquidação: R\$**      643,00      (seiscentos e quarenta e \*\*tres reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**      643,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analizando 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\$643,00 (seiscentos e quarenta e \*\* tres reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      05      de Outubro      de 2017.



## Emissão de comprovantes

A33R111524293107069  
11/10/2017 16:44:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.22  
3850403850 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

-----  
FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA  
REMETENTE : FM MATINHOS -FUS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3164-X - PREFEITURA MUNICIPAL MATINHOS  
CONTA: 19.472-0

FAVORECIDO: ARY OSCAR AZEVEDO  
CPF/CNPJ: 153.898.209-91  
VALOR: R\$ 643,00  
DEBITO EM: 11/10/2017

-----  
DOCUMENTO: 101114  
AUTENTICACAO SISBB: C.85E.D66.977.748.569

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.