

# 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  
002417/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 4603

CREDOR 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA CPF/CNPJ 01.304.128/0001-01  
 ENDEREÇO Rua Uniao 1.201 Centro CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 33 SOLICITAÇÃO 920/2018 PROC. COMPRA 52 EMISSÃO 11.04.18 11.04.18

VALOR ORÇADO 409.519,30 SALDO ANTERIOR 93.769,40 VALOR DO EMPENHO 81.000,00 SALDO ATUAL 12.769,40

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	Me	Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos, devendo disponibilizar profissional medico com especialidade em pediatria, para atendimento nas Unidades de Saude Basica da Familia, conforme demanda da Secretaria de Saude, que devera cumprir carga horaria de no mi nimo 08 hrs diariamente. Sendo que todas as despesas decorren tes de pagamentos, impostos, encargos sociais, indenizacoes e outras que porventura houver ficam a cargo da empresa contra tada.		

CONTRATO \_\_\_\_\_ FONTE DE RECURSO \_\_\_\_\_ REDUZIDA \_\_\_\_\_ TOTAL LÍQUIDO \_\_\_\_\_

CONFERENTE  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC RR-436286/O-0  
 TESOUREIRA  
 DATA DE PAGTO 19/04/18  
 CHEQUE Nº OF 453 Parc Nf 235  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

11.0235 R\$ 29.000,00



# 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: 002417/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT: 10.301.0113.2.052.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 4603

CREDOR: 7657-SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA  
 ENDEREÇO: Rua Uniao 1.201 Centro  
 CPF/CNPJ: 01.304.128/0001-01  
 CIDADE: Matinhos PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço  
 NÚMERO: 33  
 SOLICITAÇÃO: 920/2018  
 FONE:  
 PROC. COMPRA: 52  
 EMISSÃO: 11.04.18 11.04.18

VALOR ORÇADO: 409.519,30  
 SALDO ANTERIOR: 93.769,40  
 VALOR DO EMPENHO: 81.000,00  
 SALDO ATUAL: 12.769,40

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Prazo de vigencia-04 meses con- tados a partir de 04/04/2018	27000,0000	81.000,00

CONTRATO: 2016  
 FONTE DE RECURSO: 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00)  
 REDUZIDA: 00000  
 TOTAL LÍQUIDO: 81.000,00

CONFERENTE:   
 ALBERTINA MARIA BERETTI  
 CRC/PR 038286/O-0

TESOURARIA

DATA DE PAGTO: \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº: \_\_\_\_\_

BANCO: \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 11/04/18

LIQUIDAÇÃO: / /

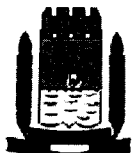
EMITENTE

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:** 003314      **EMPENHO:** 002417/18      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 34.00.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 7657 SERVICOS DE SAUDE ZANICOTTI LTDA      **CNPJ/CPF:** 01.304.128/0001-01

**Licitação:** Registro de Prec 33      Matinhos

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE  
**Valor da Liquidação:** R\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 Retenções:

**Total das Retenções:**  
**VALOR LIQUIDADO** 000,00

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\$ 27.000,00 (vinte e sete mil reais\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      19      de Abril      de 2018.