



# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006462/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.19.07 SERVIÇOS DE FUNILARIA, LANT Nº CONTA 3367

CREDOR 9819-ABICAR OFICINA MECANICA LATARIA E PINTURA S/C CPF/CNPJ 76.508.407/0001-96  
ENDEREÇO RUA CORONEL AGOSTINHO 181 CENTR FONE CUIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 31.08.18 31.08.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 4.559,90 VALOR DO EMPENHO 1.116,75 SALDO ATUAL 3.443,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento da franquia de Seguro Porto Seguro, apolice 0531 077032190 da PARATI PLACA AUN 9017	1116,7500	1.116,75

CONTRATO REDUZIDA 03377

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.116,75

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036296/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 31/08/18  
CHEQUE Nº DEB CK  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

EMITIDO 31/08/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



# 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  
001081/18 Anulacao Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.69.02 SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE Nº CONTA 3367

CREDORES 9819-ABICAR OFICINA MECANICA LATARIA E PINTURA S/C CPF/CNPJ 76.508.407/0001-96  
ENDEREÇO RUA CORONEL AGOSTINHO 181 CENTRO FONE CIDADE CURITIBA PR

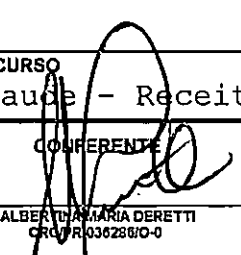
LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 31.08.18 22.03.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 3.134,10 VALOR DO EMPENHO 1.116,75 SALDO ATUAL 4.250,85

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Cancelamento de empenho para correcao de elemento de despesa.	1116,7500	1.116,75

CONTRATO REDUZIDA 04401

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 1.116,75

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRO/R 036286/O-0

TESOURARIA


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

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_


TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 31/08/18

LIQUIDAÇÃO 1/1

  
 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: 1/1

NOME/CPF

ASSINATURA



# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001081/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.69.02 SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE Nº CONTA 3367

CREDOR 9819-ABICAR OFICINA MECANICA LATERIA E PINTURA S/C CPF/CNPJ 76.508.407/0001-96  
ENDEREÇO RUA CORONEL AGOSTINHO 181 CENTR FONE CIDADÉ CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 21.02.18 21.02.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 169.831,83 VALOR DO EMPENHO 1.116,75 SALDO ATUAL 168.715,08

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento da franquia de Seguro Porto Seguro, apolice 0531 07 7032190 da PARATI PLACA AUN 9017	1116,7500	1.116,75

*CANCELADO*

CONTRATO REDUZIDA 04401

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.116,75

CONFERENTE  
*[Signature]*  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036288/O-0

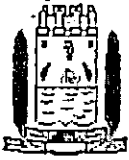
ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 21/03/18  
CHEQUE Nº 04368/18  
BANCO 3930  
TESOUREIRO *[Signature]*

EMITIDO 21/02/18  
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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002281      EMPENHO: 001081/18      Ordinário**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103010113 2 052 339 39.00.00      SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE 04401**  
**Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE**

**Credor: 9819 ABICAR OFICINA MECANICA LATARIA E P      CNPJ/CPF: 76.508.407/0001-96**  
**Licitação:      CURITIBA**  
**Nao se Aplica**

**Objeto da Despesa:      SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE P OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS**  
**Valor da Liquidação: R\$ 1.116,75      (um mil cento e dezesseis reais e \*\*\***  
**cinco centavos\*\*\*\*\***  
**\*\*\*\*\***  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 16,75**

**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\$ 1.116,75 (um mil cento e dezesseis reais e \*\*\*cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      22      de Marco      de 2018.