



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
007552/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.69.02 SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE Nº CONTA 3590

CREDOR 6779-PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS CPF/CNPJ 61.198.164/0001-60
ENDEREÇO Av. Rio Branco 1489 Campos Elisei FONE CIDADE Sao Paulo SP

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 32 SOLICITAÇÃO 2822/2018 PROC. COMPRA 195 EMISSÃO 09.10.18 10.10.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 45.990,03 VALOR DO EMPENHO 7.300,00 SALDO ATUAL 38.690,03

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
-			RENAVAM 01156184590, ano de fabricacao 2018 modelo 2019. Contratacao de empresa para fornecimento de seguro veicular contra sinistro	3650,0000	3.650,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03609

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.300,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-436286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29/10/18
CHEQUE Nº 060
BANCO 3930
TESOUREIRO

EMITIDO 09/10/18
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
007552/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.69.02 SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE Nº CONTA 3590

CREDOR 6779-PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS CPF/CNPJ 61.198.164/0001-60
ENDEREÇO Av. Rio Branco 1489 Campos Elisei FONE CIDADE Sao Paulo SP

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 32 SOLICITAÇÃO 2822/2018 PROC. COMPRA 195 EMISSÃO 09.10.18 10.10.18

VALOR ORÇADO 216.000,00 SALDO ANTERIOR 45.990,03 VALOR DO EMPENHO 7.300,00 SALDO ATUAL 38.690,03

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Contratacao de empresa para fornecimento de seguro veicular no periodo de 1 (um) ano contra sinistro para o veiculo marca Mercedes Benz, diesel, modelo Sprinter Marticar, branca, placas BCF 8394, Codigo RENAVAL 01156182929, ano de fabricacao 2018 modelo 2019.	3650,0000	3.650,00
2	1	SV	Contratacao de empresa para fornecimento de seguro veicular no periodo de 1(um) ano contra sinistro para o veiculo ambulancia marca Mercedes Benz, diesel, modelo Sprinter Tca/Amb, branca, placas BCF 8394, Codigo		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24-10-18
CHEQUE Nº DEB ck
BANCO 3930
TESOUREIRO

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



São Paulo, 18 de outubro de 2018.

Prezado(a): PREFEITURA MUNICIPAL DE
LI018J - BRICIO ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

Documento: 0070531007850519.0000000000

Número da Renegociação	Data	Parcela	Valor
056010398393	26/10/2018	001	R\$ 7300,00

Segue boleto(s) para pagamento da(s) parcela(s) pendente(s).

Em caso de dúvidas ou esclarecimentos, entre em contato pelo telefone (11) 3366-3645, de segunda a sexta-feira, das 8h15 às 18h30.

Atenciosamente,
Gerência de Serviços Financeiros
Porto Seguro Cia de Seguros Gerais
Central de Atendimento Financeiro (11) 3366-3645
SAC 0800-727-2766 (Cancelamento, reclamações e informações)
Atendimento exclusivo para deficientes auditivos 0800-727-8736
Ouvidoria 0800-727-1184

PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS **Recibo do Sacado**
AV. RIO BRANCO 1489
SÃO PAULO - SP - CEP 01205-001
CNPJ 61.198.164/0001-60

Nosso Número 175/67733957-5 Número do Título 67733957

Vencimento	Agência/Código Cedente	Espécie	Quantidade	(+) Mora / Multa	(=) Valor Cobrado
26/10/2018	2938/10080-3	R\$	7300,00		

(=) Valor Do Contrato (-) Desconto / Abatimento

Autenticação Mecânica

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE
Apólice/Documento
0070531007850519.0000000000.001

BANCO ITAU | 341-7 | 34191.75678 73395.752931 81008.030009 6 76890000730000

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						26/10/2018
Cedente						Agência/Código Cedente
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS						2938/10080-3
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Data Processamento	Aceite	Nosso Número	
18/10/2018	67733957	03	18/10/2018	N	175/67733957-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda	(=) Valor Do Contrato	
	175	R\$			7300,00	
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
ATENÇÃO: NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA CORRENTE DA PORTO SEGURO.						(-) Outras Deduções
SR(A) CAIXA - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO						(+) Mora / Multa
APÓS O VENCIMENTO ENTRE EM CONTATO COM A SEGURADORA.						(+)Outros Acrêscimos
SERÁ ACRESCIDO TAXA DE 0,30% AO DIA						(=) Valor Cobrado
SUJEITO A REALIZAÇÃO DE VISTORIA PRÉVIA						

Sacado
76.017.466/0001-61-PREFEITURA MUNICIPAL DE
LI018J - BRICIO ADM E CORRETORA DE SEGUROS LTDA
Sacador / Avalista Código de Baixa

A FALTA DE PAGAMENTO DE QUALQUER UMA DAS DEMAIS PARCELAS SUBSEQUENTES À PRIMEIRA PODERÁ IMPLICAR O CANCELAMENTO DA APÓLICE, NOS TERMOS DA CLÁUSULA DE FRACIONAMENTO DE PRÊMIO CONSTANTE DO CONTRATO DE

Atesto que, os () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento fiscal
foram entregues em perfeitas condições
de uso e que são destinados a Secretaria
de Assistência Social.

DATA: 22/10/12

Assinatura do Secretário(a)



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011024 EMPENHO: 007552/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE 03609
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 6779 PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS G **CNPJ/CPF:** 61.198.164/0001-60
 Sao Paulo

Licitação: Dispensa por Lim 32

Objeto da Despesa: SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE P OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 7.300,00 (sete mil e trezentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 00,00

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\$ 7.300,00 (sete mil e trezentos reais *****

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

Matinhos, 22 de Outubro de 2018.