



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
009085/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.053.3371.70.39.01 CISLIPA Nº CONTA 3447

CREADOR 7774-CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORAL DO PR-CI CPF/CNPJ 13.681.884/0001-39
ENDEREÇO Rua: Joao Eugenio 959 Centro FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 03.12.18 03.12.18

VALOR ORÇADO 424.689,36 SALDO ANTERIOR 46.389,90 VALOR DO EMPENHO 46.389,90 SALDO ATUAL 0,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	ME	REPASSE MUNICIPAL do rateio financeiro de custeio de despesa da rede de Urgencia e Emergencia da Administracao do Cislipa, ref. a Gerenciamento e Manuntencao do SAMU, cfe. Oficio 259/2018	30413,2700	30.413,27
2	1	ME	REPASSE MUNICIPAL do rateio financeiro de custeio de despesa da rede de Urgencia e Emergencia da Administracao do Cislipa, ref. a Gerenciamento e Manuntencao do CISLIPA, cfe. Oficio 259/2018	15976,6300	15.976,63

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03449

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 46.389,90

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 06/12
CHEQUE Nº 03 386
BANCO 3932

TESOUREIRO

EMITIDO 03/12/18
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
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012916 EMPENHO: 009085/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 053 337 70.00.00 CISLIPA 03449

Projeto/Atividade: ACOES COM CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 7774 CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORA CNPJ/CPF: 13.681.884/0001-39
Licitação: Nao se Aplica Paranagua

Objeto da Despesa: CISLIPA RATEIO PELA PARTICIPACAO EM C
Valor da Liquidação: R\$ 46.389,90 (quarenta e seis mil ***trezentos e oitenta e *****nove reais e noventa centavos*******
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 46.389,90

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 é de R\$ 46.389,90 (quarenta e seis mil *****trezentos e oitenta e *****nove reais e noventa centavos*****

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

Matinhos, 04 de Dezembro de 2018.

10/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

11:35:36

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

06/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005070000000

VALOR TOTAL:

46.389,90

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO L

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 0.398-0

CONTA : 00.000.000.164-8

=====