

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
000808/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.44.20 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO D Nº CONTA 3400

CREADOR 4-SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARANA CPF/CNPJ 76.484.013/0001-45
ENDEREÇO ENG. REBOUCAS REBOUCAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO OF 67/18 PROC. COMPRA EMISSÃO 06.02.18 06.02.18

VALOR ORÇADO 23.814,00 SALDO ANTERIOR 4.339,83 VALOR DO EMPENHO 3.200,00 SALDO ATUAL 1.139,83

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VAVOR ESTIMATIVO PARA DESPES DE AGUA E ESGOTO. SECRETARIA DE SAUDE. U.B.S. <i>Jan/18 R\$ 200,71 (Venc. 26/02)</i>	3200,0000	3.200,00

CONTRATO REDUZIDA 03414

FONTE DE RECURSO 495-SUS ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 3.200,00

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JUNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23.02.18
CHEQUE Nº DEB ck
BANCO 3939
TESSOUREIRO *[Signature]*

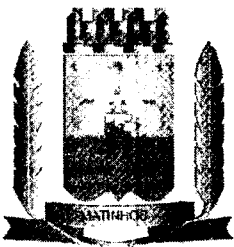
ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 06/02/18
LIQUIDAÇÃO 1/1
[Signature]
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
000807/18 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.44.20 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO D	
Nº CONTA 3221	

CREADOR 4-SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARANA	CPF/CNPJ 76.484.013/0001-45
ENDEREÇO ENG. REBOUCAS REBOUCAS	CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO OF 67/18	PROC. COMPRA	EMISSÃO 06.02.18	06.02.18
----------------------------	--------	-------------------------	--------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 1.530.000,00	SALDO ANTERIOR 1.332.796,56	VALOR DO EMPENHO 31.800,00	SALDO ATUAL 1.300.996,56
------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VAVOR ESTIMATIVO PARA DESPES DE AGUA E ESGOTO. SECRETARIA DE SAUDE. H.N.S.N. <i>Jan/18 R\$ 7 397,25 (Venc. 26/02)</i>	31800,0000	31.800,00

CONTRATO	REDUZIDA 03246
----------	-------------------

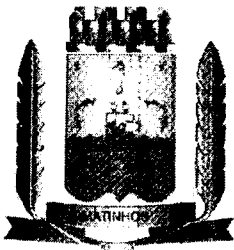
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LIQUIDO	31.800,00
--	---------------	-----------

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO <u>23-02-18</u> CHEQUE Nº <u>REB 06</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>06/02/18</u> LIQUIDACÃO <u>1/1</u> 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
000806/18 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.44.20 SERVIÇOS DE AGUA E ESGOTO Nº CONTA 3221

CREADOR 4-SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARANA CPF/CNPJ 76.484.013/0001-45
ENDEREÇO ENG. REBOUCAS REBOUCAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO OF 67/18 PROC. COMPRA EMISSÃO 06.02.18 06.02.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 1.347.796,56 VALOR DO EMPENHO 15.000,00 SALDO ATUAL 1.332.796,56

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM AGUA E ESGOTO. SECRETARIA DE SAUDE. SECRETARIA E CAPS. <i>Jan/18 488,75 (Venc. 26/02)</i>	15000,0000	15.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03246
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 15.000,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <i>23-02-18</i></p> <p>CHEQUE Nº <i>063 ck</i></p> <p>BANCO <i>3930</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUHEIRO</p>	<p>EMITIDO <i>06/02/18</i></p> <p>LIQUIDAÇÃO <i>1/1</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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: 001011 **EMPENHO:** 000808/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 39.00.00 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA 03414
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 4 SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARA **CNPJ/CPF:** 76.484.013/0001-45

Licitação: Nao se Aplica CURITIBA

Objeto da Despesa: SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA S OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 200,71 (duzentos reais e setenta e um centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 200,71

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 200,71 (duzentos reais e setenta e um centavos*****

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

Matinhos, 22 de Fevereiro de 2018.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001010 **EMPENHO:** 000807/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA 03246
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 4 SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARA **CNPJ/CPF:** 76.484.013/0001-45
Licitação: Nao se Aplica CURITIBA

Objeto da Despesa: SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA S OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 7.397,25 (sete mil trezentos e *****noventa e sete reais e **vinte e cinco centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.397,25

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\$ 7.397,25 (sete mil trezentos e *****noventa e sete reais e **vinte e cinco centavos*****

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

Matinhos, 22 de Fevereiro de 2018.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001012 **EMPENHO:** 000806/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA 03246
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 4 SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARA **CNPJ/CPF:** 76.484.013/0001-45

Licitação: Nao se Aplica CURITIBA

Objeto da Despesa: SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA S OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 488,75 (quatrocentos e oitenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 488,75

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\$ 488,75 (quatrocentos e oitenta e oito reais e setenta e cinco centavos)

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

Matinhos, 22 de Fevereiro de 2018.



Boletos, convênios e outros

A35F231243404695145
23/02/2018 14:21:34

Cliente

Agência 3850-4
Conta corrente 18156-0

Código de barras digitado 826400000806 867101092015 802260302103 360120182595
Data pagamento 23/02/2018
Valor documento 8.086,71

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **621085483**.
Usuário: J9155844 RENATO QUADROS DOS SANTOS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.57.15
3850403850 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

Convenio SANEPAR - GUIAS
Codigo de Barras 82640000080-6 86710109201-5
80226030210-3 36012018259-5
Data do pagamento 23/02/2018
Valor Total 8.086,71

DOCUMENTO: 022316
AUTENTICACAO SISBB: D.B12.9C5.ADB.3B1.4D5