



# 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  
000072/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 28.846.0000.0.010.3390.93.02.02 RESTIUTICOES - TFD Nº CONTA 3770

CREDOR 9631-EDSON LEONARDO DE OLIVEIRA SOUZA CPF/CNPJ 088.927.079-14  
ENDEREÇO Rua: Nossa Senhora Aparecida de Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica SOLICITAÇÃO 001/2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 05.01.18 05.01.18

VALOR ORÇADO 426.000,00 SALDO ANTERIOR 423.773,00 VALOR DO EMPENHO 495,00 SALDO ATUAL 423.278,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento de reembolso do pacien que se encontra em tratamento especializado fora do Domicilio-TFD.Intra-Estadual, Cfe.Oficio 001/2018 SMS.	495,0000	495,00

CONTRATO REDUZIDA 05123

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 495,00

<b>CONFERENTE</b>  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  <b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 20/01/18 CHEQUE Nº 43 BANCO 3930 TESOUREIRO	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>   Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  EMITIDO 05/01/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMISSÃO EMISSÃO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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:** 000033      **EMPENHO:** 000072/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 288460000 0 010 339 93.00.00 RESTITUICOES - TFD      05123  
**Projeto/Atividade:** PAGAMENTOS DE INDENIZACOE E RESTITUICOES

**Credor:** 9631 EDSON LEONARDO DE OLIVEIRA SOUZA      **CNPJ/CPF:** 088.927.079-14  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** RESTITUICOES - TFD      INDENIZACOES E RESTITUICOES  
**Valor da Liquidação:** R\$ 495,00      (quatrocentos e noventa e cinco reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 495,00

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\$ 495,00 (quatrocentos e noventa e cinco reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      05      de Janeiro      de 2018.

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.56  
3850403850 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0  
=====

FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA  
REMETENTE : PM MATINHOS -FUS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3164-X - PREFEITURA MUNICIPAL MATINHOS  
CONTA: 4.203-2

FAVORECIDO: EDSON LEONARDO OLIVEIRA DE SOUZA  
CPF/CNPJ: 088.927.079-14  
VALOR: R\$ 495,00  
DEBITO EM: 10/01/2018  
=====

DOCUMENTO: 011005  
AUTENTICACAO SISBB: D.EA8.321.EC6.FCE.C18