



# 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  
 004917/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL Nº CONTA 3213

CREDOR 8482-FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI CPF/CNPJ 19.359.508/0001-09  
 ENDEREÇO Rua Equador 127 Bacacheri FONE (41) 3026-3046 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 1967/2017 PROC. COMPRA 123 EMISSÃO 28.06.17 28.06.17

VALOR ORÇADO 4.062.236,45 SALDO ANTERIOR 667.600,27 VALOR DO EMPENHO 520.769,90 SALDO ATUAL 146.830,37

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4993	hr	Profissionais medicos EMERGEN- CISTAS, para plantao de 24 horas no PRONTO SOCORRO-H.N.S.N. sem restricao de idade, cfe. demanda e necessidade da Sec.Saude. O PRESENTE CONTRATO TERA VIGEN CIA DE 04 MESES CONTADOS A PAR TIR DE 01/06/17.  TERMO ADITIVO  NF. 123 R\$ 15.019,20 NF. 137 R\$ 150.609,20 NF. 139 R\$ 17.522,40	104,30	520.769,90

CONTRATO 6720 2014 REDUZIDA 00000  
 FONTE DE RECURSOS 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 520.769,90

COMPROVANTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/07 CHEQUE Nº 00206 Parc. NF. 317 BANCO 3932  TESOUREIRO	EMITIDO 28/06/17 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 \_\_\_\_\_

NF. 157 R\$ 146.854,40  
 NF. 160 R\$ 19.191,20  
 NF. 175 R\$ 151.652,20  
 NF. 178 R\$ 10.012,80



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006899      **EMPENHO:** 004917/17      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 34.00.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8482 FECON SERVICOS MEDICOS - EIRELI      **CNPJ/CPF:** 19.359.508/0001-09  
CURITIBA

**Licitação:** Registro de Prec 78

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DE

**Valor da Liquidação:** R\$ 9.908,50 (nove mil novecentos e oito reais e cinquenta centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 9.908,50

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\$ 9.908,50 (nove mil novecentos e oito reais e cinquenta centavos)

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

Matinhos, 13 de Julho de 2018.