



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
003234/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.19.99 OUTROS SERVICOS DE MANUTENC N° CONTA 3221

CREDOR 6336-SILVANA SELL-ME CPF/CNPJ 08.336.670/0001-95  
ENDEREÇO Rua: Felipe Mendes 117 Caioba FONE 41 3473-2841 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 125 SOLICITAÇÃO 1186/2018 PROC. COMPRA 205 EMISSÃO 10.05.18 10.05.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 726.900,18 VALOR DO EMPENHO 88,30 SALDO ATUAL 726.811,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	HR	Manutencao de veiculos leves, co prestacao de servicos mecanicos, eletrica, funilaria e estofament para conserto de veiculos oficia do Municipio de Matinhos. Veic.Cheryceler placa:FIL-2371 ORCAMENTOS-573 e 804 FONTE-303 CONTA-18156-0	88,3000	88,30

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03240

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 88,30

<b>CONFERENTE</b>  ALBERTINA MARIA BERETTI CRC/PR-096286/O-0	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 21/06/18 CHEQUE Nº 03 171 BANCO 3930  TESOUREIRO	<b>EMITENTE</b> EMITIDO 10/05/18 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: 005704 EMPENHO: 003234/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 39.00.00 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCA 03240  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 6336 SILVANA SELL-ME

**CNPJ/CPF:** 08.336.670/0001-95  
 Matinhos

**Licitação:** Registro de Prec 125

**Objeto da Despesa:** OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 88,30 (oitenta e oito reais e \*\*\*trinta centavos\*\*\*)  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 88,30**

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\$ 88,30 (oitenta e oito reais e \*\*\*trinta centavos\*\*\*)  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 18 de Junho de 2018.