



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 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORCAMENTARIA 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 FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO 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.	15000,0000	15.000,00
			Jan/18 488,75 (Venc. 26/02)		
			Fev/18 455,32 (Venc. 26/03)		
			MAR/18 552,22 (Venc. 26/04)		
			ABR/18 560,44 (VENC. 26/05)		
			Mai/18 452,47 (VENC. 26/06)		

CONTRATO REDUZIDA 03246

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 15.000,00

CONFERENTE

IVO MENDES JUNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 25/06
CHEQUE Nº 005 de venc 2906

BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 06/02/18
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: 005774 **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
CURITIBA

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA S OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 452,47 (quatrocentos e cinquenta e dois reais e *****
quarenta e sete centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 452,47

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\$ 452,47 (quatrocentos e cinquenta e dois reais e *****
quarenta e sete centavos*****

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

Matinhos, 19 de Junho de 2018.