



# 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  
 000103/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.053.3371.70.39.01 CISLIPA N° CONTA 3447

CREDOR 7774-CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORAL DO PR-CI CPF/CNPJ 13.681.884/0001-39  
 ENDEREÇO Rua: Joao Eugenio 959 Centro FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 08.01.18 08.01.18

VALOR ORÇADO 424.689,36 SALDO ANTERIOR 318.105,12 VALOR DO EMPENHO 228.237,32 SALDO ATUAL 89.867,80

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	1	REPASSE MUNICIPAL do rateio financeiro de custeio de despesa da rede de Urgencia e Emergencia da Administracao do Cislipa, ref a Gerenciamento e Manutencao do SAMU, cfe. oficio 004/2018.	30413,2700	121.653,08
2	4	4	REPASSE MUNICIPAL do rateio financeiro de custeio de despesa da rede de Urgencia e Emergencia da Administracao do Cislipa, ref a Gerenciamento e Manutencao do Cislipa, cfe. oficio 004/2018. 01/18 R\$ 57.059,33 of 289 02/18 R\$ 57.059,33 of 290 03/18 R\$ 57.059,33 of 291	26646,0600	106.584,24

CONTRATO REDUZIDA 03449  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 228.237,32

CONFERENTE  
 W MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 02/03/2018  
 CHEQUE N 291 mes 03  
 BANCO 3932  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 08/01/18  
 LIQUIDAÇÃO / /

EMITENTE

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: / / NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001463      **EMPENHO:** 000103/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 053 337 70.00.00 CISLIPA      03449  
**Projeto/Atividade:** ACOES COM CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 7774 CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORA      **CNPJ/CPF:** 13.681.884/0001-39

**Licitação:**      Não se Aplica      Paranagua

**Objeto da Despesa:** CISLIPA      RATEIO PELA PARTICIPACAO EM C  
**Valor da Liquidação:** R\$ 57.059,33      (cinquenta e sete mil e \*\*\*cinquenta e nove rea  
is e trinta e tres centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO:** 57.059,33

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\$ 57.059,33 (cinquenta e sete mil e \*\*\*cinquenta e nove reais e trinta e tres centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      23      de Fevereiro      de 2018.



## Emissão de comprovantes

A33B081101284898056  
08/03/2018 11:32:05

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.32.05  
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

---

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : PM MATINHOS -FUS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0398-0 - PARANAGUA  
CONTA: 164-8

FAVORECIDO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE D  
CPF/CNPJ: 13.681.884/0001-39  
VALOR: R\$ 57.059,33  
DEBITO EM: 07/03/2018

---

DOCUMENTO: 030701  
AUTENTICACAO SISBB: F.C9B.31F.4FB.FE6.05E

---

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.