

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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002371      **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  
**Licitação:** Nao se Aplica      CURITIBA

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA S OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 455,32 (quatrocentos e cinquenta e cinco reais e \*\*\*\*\*  
 trinta e dois centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 455,32

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

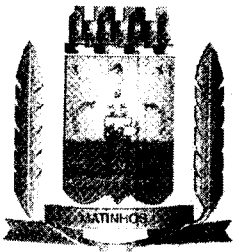
**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 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\$ 455,32 (quatrocentos e cinquenta e cinco reais e \*\*\*\*\*  
 trinta e dois centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos, 26 de Marco de 2018.



# 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  
000807/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.44.20 SERVIÇOS DE AGUA E ESGOTO 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 NÚMERO SOLICITAÇÃO OF 67/18 PROC. COMPRA EMISSÃO 06.02.18 06.02.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 1.332.796,56 VALOR DO EMPENHO 31.800,00 SALDO ATUAL 1.300.996,56

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VAVOR ESTIMATIVO PARA DESPES DE AGUA E ESGOTO. SECRETARIA DE SAUDE. H.N.S.N. <i>fan/MS 20 7.397,25 (Nov. 26/18)</i> <i>303 20 1.613,00 (Out. 30/18)</i>	31800,0000	31.800,00

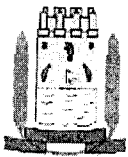
CONTRATO REDUZIDA 03246  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 31.800,00

CONFERENTE  IVOM MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 26/03/18 CHEQUE Nº 4364 BANCO 3930 	EMITIDO 06/02/18 LIQUIDAÇÃO 

### 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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002369      **EMPENHO:** 000807/18      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

**Licitação:** Nao se Aplica      CURITIBA

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA S OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 8.613,00      (oito mil seiscentos e \*\*\*\*treze reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 8.613,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

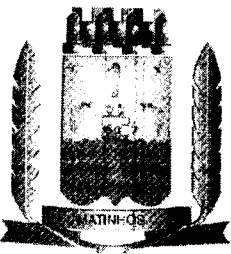
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
Fatura, ou  
Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
Ofício de Diária, ou  
Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 8.613,00 (oito mil seiscentos e \*\*\*\*treze reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 26 de Marco de 2018.



# 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  
000808/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.44.20 SERVIÇOS DE AGUA E ESGOTO D Nº CONTA 3400

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 NÚMERO OF 67/18 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 06.02.18 06.02.18

VALOR ORÇADO 23.814,00 SALDO ANTERIOR 4.339,83 VALOR DO EMPENHO 3.200,00 SALDO ATUAL 1.139,83

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VAVOR ESTIMATIVO PARA DESPES DE AGUA E ESGOTO. SECRETARIA DE SAUDE. U.B.S. <i>San/18 29.200,71 (Venc. 26/2018) R. 451,75 (Venc. 15/103)</i>	3200,0000	3.200,00

CONTRATO REDUZIDA 03414  
FONTE DE RECURSO 495-SUS ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 3.200,00

CONFERENTE *[Signature]*  
IVO MENDES JUNIOR  
CFC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 2003-18  
CHEQUE Nº 00306  
BANCO 3974  
TESOUREIRO *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO 06/02/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
*[Signature]*  
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:** 002370 **EMPENHO:** 000808/18 Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA 03414  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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\$ 451,16 (quatrocentos e cinquenta e um reais e \*\*\*\*\*  
dezesesseis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 451,16

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

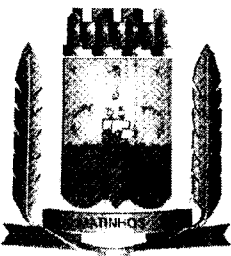
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou  
Fatura, ou  
Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou  
Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou  
Ofício de Diária, ou  
Ofício de Adiantamento para Despesas 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\$ 451,16 (quatrocentos e cinquenta e um reais e \*\*\*\*\* dezesesseis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 26 de Marco de 2018.



# 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 EstimativaOrcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.44.20 SERVIÇOS DE AGUA E ESGOTO 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 NÚMERO 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. <i>Jan/18 458,25 (Venc. 26/02)</i> <i>Fev/18 455,32 (Venc. 26/02)</i>	15000,0000	15.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03246  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 15.000,00

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.1410-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO <u>26.03.18</u> CHEQUE Nº <u>06616</u> BANCO <u>3930</u>  TESOUREIRO	EMITIDO <u>06/02/18</u> LIQUIDAÇÃO <u>    </u>  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:      NOME/CPF ASSINATURA