



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
005761/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 5492

CREDOR 8878-ITAVOL COMERCIAL LTDA - ME CPF/CNPJ 10.976.220/0001-09
ENDEREÇO RUA LUIZ MASSUQUETTO 324 BACAÇU FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 92 SOLICITAÇÃO 2108/2018 PROC. COMPRA 152 EMISSÃO 10.08.18 10.08.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 80.186,72 VALOR DO EMPENHO 324,37 SALDO ATUAL 79.862,35

ÍTEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	34	KG	Biscoito doce tipo rosquinha. (sabores) PRODASA	4,6000	156,40
1	33	KG	Biscoito salgado tipo Cream Cracker. PRODASA SEC.MUN.DE SAUDE	5,0900	167,97
FONTE-495 C/C-18.091-2					

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05595

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 324,37

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-016286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 11/10/18/ CHEQUE Nº 03 48 NF 3459 BANCO 5265 TESOUREIRO	EMITIDO 10/08/18 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

RECEBIDO

14/09/18

Milton Cequim
Chefe de Departamento
Decreto 198/2014

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:
Em: 05/10/18

Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:
Em: 03/10/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:
Em: 09/10/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010543 EMPENHO: 005761/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 05595
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8878 ITAVOL COMERCIAL LTDA - ME CNPJ/CPF: 10.976.220/0001-09
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 92

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
 Valor da Liquidação: R\$ 324,37 (trezentos e vinte e ****quatro reais e trinta e **sete centavos*****
 Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 324,37

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\$ 324,37 (trezentos e vinte e ****quatro reais e trinta e **sete centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 08 de Outubro de 2018.

18/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:29:09

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

11/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004098000000

VALOR TOTAL:

324,37

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ITAVOL COMERCIAL LTDA - ME

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 0.926-0

CONTA : 00.000.055.500-2

=====

Nr. Autenticação: B.A6A.B82.8D6.593.2E1