



# 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  
000195/19 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.44.20 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO Nº CONTA 3367

CREDOR 4-SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARANA CPF/CNPJ 76.484.013/0001-45  
ENDEREÇO ENG. REBOUCAS REBOUCAS FONE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 11.01.19 11.01.19

VALOR ORÇADO 377.058,64 SALDO ANTERIOR 284.174,14 VALOR DO EMPENHO 8.000,00 SALDO ATUAL 276.174,14

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Servicos de agua e esgoto. UBS. <i>Ref. 10/08 R\$ 24.502,14 (26/01)</i> <i>Ref: 01/19 R\$ 2174,96 (26/02)</i>	8000,0000	8.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03384

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8.000,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 25/02</p> <p>CHEQUE Nº <i>des cc</i></p> <p>BANCO <i>3930</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 11/01/19</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nrº 034/2019

DATA

MATINHOS, 10 DE JANEIRO DE 2019

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO REFERENTE ÀS FATURAS DE CONSUMO DE ÁGUA PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

ITEM	LOCAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA	PERÍODO	CONSUMO	FONTE DE RECURSO
1	SEC. SAUDE	CONS. ÁGUA	0	0	0	12 MESES	R\$ 12.000,00	303 C/C: 18156-0
3	H.N.S.N	CONS. ÁGUA	0	0	0	12 MESES	R\$ 68.000,00	369 C/C: 6174-3
4	UBS	CONS. ÁGUA	0	0	0	12 MESES	R\$ 8.000,00	495 C/C: 12939-9
						TOTAL	R\$ 88.000,00	

Solicitante

Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017

Claudir Lourenço  
Secretário Mun. de Saúde

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

AUTORIZO

Cumpridas as Formalidades Legais

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001514      **EMPENHO:** 000195/19      **Ordinario**

**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 03384  
**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\$ 2.176,96      (dois mil cento e setenta e seis reais e \*\*\*\*\*  
noventa e seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 176,96

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\$ 2.176,96 (dois mil cento e setenta e seis reais e \*\*\*\*\*noventa e seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos, 21 de Fevereiro de 2019.