



# 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  
000699/19 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.47.01 SERVICOS POSTAIS Nº CONTA 3221

CREADOR 6787-EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS - CPF/CNPJ 34.028.316/0020-76  
ENDERECO Rua: Joao Negro-Bloco 1-2o andar FONE (41)3310-2153 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 23.01.19 23.01.19

VALOR ORÇADO 1.870.595,89 SALDO ANTERIOR 1.520.744,51 VALOR DO EMPENHO 300,00 SALDO ATUAL 1.520.444,51

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Ref. despesa estimativa com servicos postais. Cfe. Oficio 85/2019 SMS.	300,0000	300,00

FAT: 680022 R\$ 46,40

CONTRATO REDUZIDA 03247

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 300,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DEREPINI  
CRC/PR-03628610-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 28-01-19  
CHEQUE Nº 08316  
BANCO 3902  
TESSOUREIRO

EMITIDO 23/01/19  
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:** 000642      **EMPENHO:** 000699/19      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 39.00.00      SERVICOS POSTAIS      03247  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 6787 EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TE      **CNPJ/CPF:** 34.028.316/0020-76  
 Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVICOS POSTAIS      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 46,40      (quarenta e seis reais e \*\*quarenta centavos\*\*

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 46,40**

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\$ 46,40 (quarenta e seis reais e \*\*quarenta centavos

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

Matinhos,      28      de Janeiro      de 2019.