

# 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  
 002385/18 Anulacao Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.96.00 MATERIAL DE CONSUMO - PAGAME Nº CONTA 3167

CREADOR 6162-DEJAIR ALVES DE CAMARGO CPF/CNPJ 225.655.749-91  
 ENDEREÇO Rua: Harmonia 185 Centro FONE 3453-3704 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 09.08.18 11.04.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
448.400,00	287.384,34	1.826,12	289.210,46

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Prestacao de contas: devolucao de adiantamento.	1826,1200	1.826,12

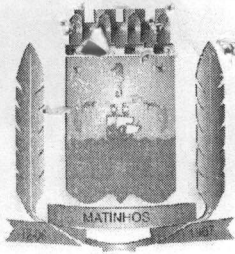
CONTRATO REDUZIDA 03203

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.826,12

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 09/08/18 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

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  
002385/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.30.96.00	MATERIAL DECONSUMO - PAGAME Nº CONTA 3167

CREDOR 6162-DEJAIR ALVES DE CAMARGO	CPF/CNPJ 225.655.749-91
ENDEREÇO Rua: Harmonia 185 Centro	CIDADE Matinhos PR
FONE 3453-3704	

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE	PROC. COMPRA	EMISSÃO 10.04.18	10.04.18
----------------------------	--------	--------------------------	--------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 448.400,00	SALDO ANTERIOR 403.479,21	VALOR DO EMPENHO 2.000,00	SALDO ATUAL 401.479,21
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Adiantamento para pagamento de despesas com materialc de consumo,cfe.oficio:0306/SMS/2018.	2000,0000	2.000,00

CONTRATO	REDUZIDA 03203
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 2.000,00

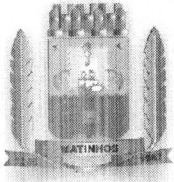
CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO <u>11-04-18</u> CHEQUE Nº <u>09-430/18</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>10/04/18</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u>  EMITENTE

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: 1/1 \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde

D-3167

Ofício nº. 0.306/ SMS/2018

Matinhos, 03 de abril de 2018.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de adiantamento no valor de R\$ 2.000,00 (dois mil reais) em nome do Sr. Dejair Alves de Camargo, Secretário de Saúde, referente à pagamento com despesas de material de consumo.

Contando com seu apoio, agradecemos e despedimo-nos com apreço e respeito.

Atenciosamente;

Dejair Alves de Camargo  
Secretário de Saúde de Matinhos – Paraná

  
Exmo. Sr.  
Ruy Hauer Reichert  
DD. Prefeito de Matinhos – Pr.

**AUTORIZO**  
**CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**  
DATA 06/04/2018  
**Ruy Hauer Reichert**  
Prefeito Municipal

---

Av. Juscelino K. de Oliveira, 900 – centro – Matinhos – Paraná.  
Telefones: (41) 3971 6157 – 39716128  
FAX: (41) 3971 6157  
CEP 83.260-000

[www.matinhos.pr.gov.br](http://www.matinhos.pr.gov.br)    [secsaude@matinhos.pr.gov.br](mailto:secsaude@matinhos.pr.gov.br)



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003075 EMPENHO: 002385/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103010113 2 071 339 30.00.00 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMEN 03203  
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 6162 DEJAIR ALVES DE CAMARGO

CNPJ/CPF: 225.655.749-91  
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 2.000,00 (dois mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 000,00

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\$ 2.000,00 (dois mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 10 de Abril de 2018.

---

11/04/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:25:13  
385003850 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/04/2018
NR. DOCUMENTO	663.850.000.016.836
VALOR TOTAL	2.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PMMAD DEJAIR A CAMARGO  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 16.836-X  
NR. DOCUMENTO 663.850.000.018.156

=====

NR. AUTENTICACAO	D.F52.E18.B3F.EFA.93B
------------------	-----------------------

---

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO EMPENHO 2385/18- MATERIAL VALOR R\$ 2.000,00. (DOIS MIL REAIS) 10/04/2018						
DATA	CREDOR	F. CHEQUE Nº	NF	DESCRIÇÃO	VALOR (A)	
16/04/2018	CELIO ROBERTO ALVES DE LIMA	850094	188	Regulador de gás com mangueira e braçadeiras	65,00	
23/04/2018	Valmir michelon		1496	Plug para cabo de rede	20,00	
26/04/2018	Flavio trombeta	850095	035	Disjuntores para unidades de saúde.	30,00	
13/04/2018	Banco do Brasil			Tarifa bancária	58,50	
30/04/2018	Banco do Brasil			juros	0,38	
				Total dos gastos R\$	<b>173,38</b>	
				<b>Devolução por depósito:</b>	<b>1.826,12</b>	