

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: 006454/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.301.0113.2.049.3390.39.99.99 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIRO Nº CONTA: 3221

CREADOR: 7746-CAPANEMA TRANSPORTES LTDA ME. CPF/CNPJ: 03.171.856/0001-18
 ENDEREÇO: Rua: Luciano Piuzzi 897 Pinheir FONE: (41)3265-5850 CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NÚMERO: 142 SOLICITAÇÃO: 2581/2017 PROC. COMPRA: 263 EMISSÃO: 22.08.17 22.08.17

VALOR ORÇADO: 1.715.000,00 SALDO ANTERIOR: 67.411,50 VALOR DO EMPENHO: 12.000,00 SALDO ATUAL: 55.411,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	KM	Locacao de van com capacidade minima para 15 (quinze) passageiros sentados, com data de fabricacao nao superior a 05 (cinco) anos. SEC.MUN.DE SAUDE	2,40	12.000,00

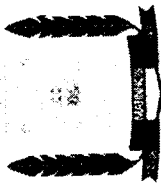
Parte Fat. 70 NB 2.692,20
 PARTE FAT. 91 PA 4.816,80
 PARTE FAT. 94 CA 840,00

CONTRATO: 2016 REDUZIDA: 03260
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 12.000,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 21/12
 CHEQUE Nº: 03 407ND = 94
 BANCO: 3932
 TESOUREIRO: _____
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: 22/08/17
 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
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº687/2017 ADM

MATINHOS, 18 DE AGOSTO DE 2017.

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELIÊNCIA. AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DE VAN
CONFORME O ABAIXO.

EMPRESA: CAPANEMA TRANSPORTES EIRELI EPP, CNPJ
CNPJ: 03.171.856/0001-18
TERMO ADITIVO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO.: 207/2016
PREGÃO: 142/2016

PROCESSO. 263/2016

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
01	LOCAÇÃO DE VAN COM CAPACIDADE MINIMA DE 15 LUGARES SENTADOS.		7.500	KM	7.500	7.500	0	5.000		2.500	5.000	2.40	12.000,00
												VALOR R\$	12.000,00

DEJAIR ALVES DE CAMARGO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 18/08/17

Dejaí Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013629 **EMPENHO:** 006454/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS 03260
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7746 CAPANEMA TRANSPORTES LTDA ME. **CNPJ/CPF:** 03.171.856/0001-18
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 142

Objeto da Despesa: DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 840,00 (oitocentos e quarenta ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 840,00

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\$ 840,00 (oitocentos e quarenta **** reais*****

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

Matinhos, 13 de Dezembro de 2017.

22/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:49:51

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005889000000

VALOR TOTAL:

840,00

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: CAPANEMA TRANSPORTES LTDA ME.

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.792-3

CONTA : 00.000.037.923-9

=====

Nr. Autenticação: 9.BD9.B92.28B.564.46C