



# 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  
007418/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.051.3371.70.39.01 CISLIPA Nº CONTA 3447

CREADOR 7774-CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORAL DO PR-CI CPF/CNPJ 13.681.884/0001-39  
ENDEREÇO Rua: Joao Eugenio 959 Centro FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 18.09.17 18.09.17

VALOR ORÇADO 485.823,48 SALDO ANTERIOR 102.442,68 VALOR DO EMPENHO 42.078,71 SALDO ATUAL 60.363,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	1	<p>REPASSE MUNICIPAL-Do Rateio fi nanceiro de custeio de despe - sas da REDE DE URGENCIA E EMER GENCIA-SAMU e da Administracao do CISLIPA,ref.a Gerenciamento e Manutencao do SAMU,cfe.ofi - cio:740/2017/Sec.Saude. 04 PARCELAS-10.519,68 Perido:Set.Out.Nov.Dez/2017</p> <p>Aditivo decorrente da acao coletiva RT-00526-2013-322-09-00</p> <p><i>Parcial</i></p> <p><i>mes 09/17 R\$ 10.519,68</i></p>	42.078,71	42.078,71

CONTRATO REDUZIDA 03449

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 42.078,71

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.494/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 08/11</p> <p>CHEQUE Nº 0F 1070</p> <p>BANCO 3932</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 18/09/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>
---	--

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

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: 011968 EMPENHO: 007418/17 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 051 337 70.00.00 CISLIPA 03449  
**Projeto/Atividade:** ACOES COM CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 7774 CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORA **CNPJ/CPF:** 13.681.884/0001-39  
 Paranagua

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** CISLIPA RATEIO PELA PARTICIPACAO EM C  
**Valor da Liquidação:** R\$ 10.519,68 (dez mil quinhentos e \*\*\*\*\*dezenove reais e \*\*\*  
 \*\*\*\*\*sessenta e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 0.519,68**

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\$ 10.519,68 (dez mil quinhentos e \*\*\*\*\*dezenove reais e \*\*\*\*\*sessenta e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 06 de Novembro de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.37.23  
3850403850 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

-----  
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : PM MATINHOS -FUS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0398-0 - PARANAGUA  
CONTA: 164-8

FAVORECIDO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE D  
CPF/CNPJ: 13.681.884/0001-39  
VALOR: R\$ 10.519,68  
DEBITO EM: 08/11/2017

-----  
DOCUMENTO: 110802  
AUTENTICACAO SISBB: 3.757.519.72C.C95.7A9