

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

IR 48,45

Nº do Empenho/Tipo
 000248/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.36.15.00 LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3214

CREADOR 8674-MARCIA ELISA RIOS PEREIRA CPF/CNPJ 479.295.960-87
 ENDEREÇO Av. Paranagua 179 Balneario Rivilone CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 013/2016 PROC. COMPRA 263 EMISSÃO 12.01.16 VENCIMENTO 12.01.16

VALOR ORÇADO 140.000,00 SALDO ANTERIOR 128.485,60 VALOR DO EMPENHO 25.500,00 SALDO ATUAL 102.985,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	ME	Locacao de Imovel para funcionamento do Centro de Atencao Psicossocial - CAPS. <i>03/2016 - 30/03/2016</i>	2.550,00	25.500,00

CONTRATO 2014 REDUZIDA 03216
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 25.500,00

CONFERENTE: *[Signature]*
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRO: *[Signature]*
 DATA DE PAGTO: *14/04*
 CHEQUE Nº: *0388 mes 04*
 BANCO: *3930*
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*
 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO: *12/01/16*
 LIQUIDAÇÃO: _____
 EMITENTE: *[Signature]*

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: / / 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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo
 000444/16 Extra-Orçamentario

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
 DOT.: Nº CONTA 01540

CRÉDOR: IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ:
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO FONE: CIDADE: MATINHOS PR

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 04.04.16 VENCIMENTO: 04.04.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-461.465,48	48,45	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF IRRF EMPENHO 248	48,45	48,45

S-3
P-1

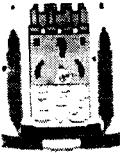
LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 48,45

CONFERENTE CONTADOR	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u> </u> <i>deb. cc</i> BANCO <u> </u> <i>3930</i> TESOUREIRO	EMITIDO <u> </u> <i>0404/16</i> ASSINATURA	

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: / / NOME/CPF: _____ ASSINATURA: _____



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003437 EMPENHO: 000248/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 36.00.00 LOCACAO DE IMOVEIS 03216
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8674 MARCIA ELISA RIOS PEREIRA

CNPJ/CPF: 479.295.960-87
 Matinhos

Licitação: Dispensa por Jus 59

Objeto da Despesa: LOCACAO DE IMOVEIS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 2.550,00 (dois mil quinhentos e ****cinquenta reais****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 48,45

Total das Retenções: 48,45

VALOR LIQUIDO: 2.501,55

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\$ 2.550,00 (dois mil quinhentos e ****cinquenta reais****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 04 de Abril 48,45 de 2016.