

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

47 410-0

NOTA DE EMPENHO

2.155,64

Nº do Empenho/Tipo
003857/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.10.00 LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3221

CREDOR 9109-EUCLIDES RIGO CPF/CNPJ 336.035.290-49
ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 900 FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO 1928/2016 PROC. COMPRA 97 EMISSÃO 06.05.16 06.05.16

VALOR ORÇADO 2.090.000,00 SALDO ANTERIOR 127.739,28 VALOR DO EMPENHO 99.000,00 SALDO ATUAL 28.739,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	ME	Locacao de imovel localizado na Avenida Juscelino K. de Oliveira no 900, Centro, Matinhos/Pr. Medindo 450m ² de area construida - matricula 33.726 do Registro de Imoveis de Matinhos, o imovel sera utilizado para atendimento as atividades da Secretaria de Saude, Clinica de Fisioterapia, Vigilancia Sanitaria em Saude e Epidemiologica. O reajuste do valor da locacao sera efetuado anualmente de acordo com a variacao dos ultimos 12 meses do IGPM-FGV, e na falta deste outro indice que venha substitui-lo.	11.000,00	99.000,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2

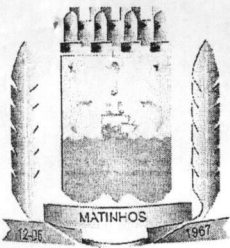
ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/12 CHEQUE Nº 30379 MUR 12 BANCO 3930 TESOUREIRO EMITIDO LIQUIDAÇÃO 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: / / 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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003857/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.10.00	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS	Nº CONTA 3221			
CREDOR 9109-EUCLIDES RIGO ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 900	FONE	CPF/CNPJ 336.035.290-49 CIDADE Matinhos PR			
LICITAÇÃO Dispensa por Just	NÚMERO 28	SOLICITAÇÃO 1928/2016	PROC. COMPRA 97	EMIÇÃO 06.05.16	06.05.16
VALOR ORÇADO 2.090.000,00	SALDO ANTERIOR 127.739,28	VALOR DO EMPENHO 99.000,00	SALDO ATUAL 28.739,28		

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC. MUN. SAUDE		

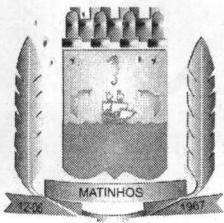
CONTRATO 2016	REDUZIDA 04294
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 99.000,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>08-12-16</u> CHEQUE Nº <u>06 379</u> BANCO <u>333</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>06,05,16</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 _____ 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

47.410-0

Nº do Empenho/Tipo
002171/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE

DOT. Nº CONTA 01540

CREDOR 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRONE FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				02.12.16	02.12.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-695.513,04	2.155,64	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 3857 mes 12/2016	2155,64	2.155,64

S-6
P-1

LOCAL DE ENTREGA

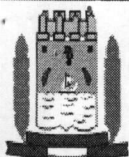
FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 2.155,64

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO
		DATA 1/1
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
TESOURARIA	EMITIDO 02/12/16	
CHEQUE Nº		
BANCO		
TESOUREIRO		

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: 013720 **EMPENHO:** 003857/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 LOCACAO DE IMOVEIS 04294
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9109 EUCLIDES RIGO **CNPJ/CPF:** 336.035.290-49
 Matinhos

Licitação: Dispensa por Jus 28

Objeto da Despesa: LOCACAO DE IMOVEIS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 11.000,00 (onze mil reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.155,64

Total das Retenções: 2.155,64
VALOR LIQUIDO: 8.844,36

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\$ 11.000,00 (onze mil reais*****

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

2.155,64
 Matinhos, 02 de Dezembro de 2016.