



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
008669/15 Ordinário 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 2670

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 20.11.15 VENCIMENTO 20.11.15

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 16.149,04 VALOR DO EMPENHO 5.100,00 SALDO ATUAL 11.049,04

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	Me	Locacao de imovel matricula: 27.845 do Registro de Imoveis de Guaratuba-Pr, localizado a Rua: Tabajara, 261-Centro para funcionamento do Centro de Atencao Psicossocial-CAPS, cfe. Contrato: 112/2014 TERMO ADITIVO	2.550,00	5.100,00

Parcial R\$ 2550,00 de R\$ 3200
R\$ 250,55 de R\$ 7

CONTRATO REDUZIDA 02671
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.100,00

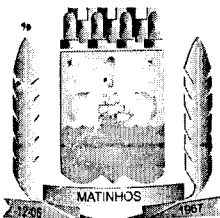
<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 21/01/16</p> <p>CHEQUE Nº 037</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 20,11,15</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 IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

21/01/16



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
000052/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO
00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
Nº CONTA 01540

CRÉDOR
4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

CPF/CNPJ
CIDADE MATINHOS PR

ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO

LICITAÇÃO
Dispensa por Limi

NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
			15.01.16	15.01.16

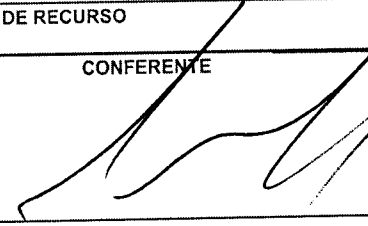

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
0,00	-6.355,49	48,45	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF emp 8669/15	48,45	48,45

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL
48,45

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA  _____ Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	LIQUIDAÇÃO DATA <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> _____ ASSINATURA
CONTADOR _____ TESOURARIA CHEQUE Nº <u> </u> <u> </u> <u> </u> BANCO <u> </u> <u> </u> <u> </u> _____ TESOUREIRO	EMITIDO <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> _____ 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: 000110 **EMPENHO:** 008669/15 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 36.15.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8674 MARCIA ELISA RIOS PEREIRA **CNPJ/CPF:** 479.295.960-87
Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: LOCACAO DE IMOVEIS
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, 15 de Janeiro de 2016. 48,45