



# 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 61,22

Nº do Empenho/Tipo

001653/15 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 LOCAÇÃO DE IMOVEIS	
Nº CONTA 2670	

CREDOR 4617-MILTON ARAUJO COSTA	CPF/CNPJ 367.095.579-87
ENDEREÇO Rua: Roque Vernalha 139 Centro FONE	CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just	NÚMERO 5	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA 244	EMIÇÃO 04.03.15	VENCIMENTO 04.03.15
--------------------------------	-------------	-------------	---------------------	--------------------	------------------------

VALOR ORÇADO 100.000,00	SALDO ANTERIOR 51.167,76	VALOR DO EMPENHO 28.644,22	SALDO ATUAL 22.523,54
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	11	Me	Locacao de imovel para funcio namento da Sec.Mun.Saude e Clinica de Fisioterapia, situa do a Av.Dr.Jose A.Zanulitti n.1.402,Sertaozinho, cfe. Con - trato:07/12(Termo Aditivo). 12/03 - R\$ 2.542,80 09/04 - R\$ 2.542,80 07/05 - R\$ 2.542,80 11/06 - R\$ 2.542,80 09/07 - R\$ 2.542,80 12/08 R\$ 2.542,80 10/08 R\$ 2.542,80	2.604,02	28.644,22

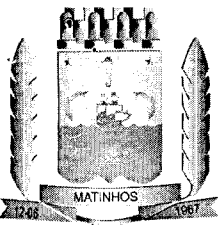
CONTRATO 2012	REDUZIDA 02671
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 28.644,22

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/01 CHEQUE Nº 006 BANCO 3930	EMITIDO 04/03/15 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: 11 \_\_\_\_\_ 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  
000041/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE  
DOT. N° CONTA 01540

CREDOR 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ  
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 07.01.16 VENCIMENTO 07.01.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -7.519,39 VALOR DO EMPENHO 122,44 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF - Ref. ao empenho 1653/15 (Milton Araujo Costa) Fonte de Recursos 303 (Saude) <i>367 095.548-87</i>	122,44	122,44

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 122,44

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA	LIQUIDAÇÃO DATA <u>  /  /  </u>
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA

CHEQUE Nº	BANCO <u>3930</u>	EMITIDO <u>07/01/16</u>	
TESOURARIA	TESOUREIRO		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:** 000078      **EMPENHO:** 001653/15      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:** 4617 MILTON ARAUJO COSTA      **CNPJ/CPF:** 367.095.579-87  
 Matinhos

**Licitação:** Dispensa por Jus 5

**Objeto da Despesa:** LOCACAO DE IMOVEIS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 2.208,04 (dois mil duzentos e oito reais e quatro centavos) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 122,44

**Total das Retenções:** 122,44  
**VALOR LIQUIDO:** 2.085,60

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\$ 2.208,04 (dois mil duzentos e oito reais e quatro centavos) \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      11 de Janeiro      122,44 de 2016.