

# 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

IR 2.155,64

Nº do Empenho/Tipo

003857/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.10.00

LOCALACAO DE IMOVEIS

Nº CONTA 3221

CREADOR

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

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
1	9	ME	Locacao de imovel localizado na Avenida Juscelino K. de Oliveira no 900, Centro, Matinhos/Pr. Medindo 450m <sup>2</sup> 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 09/06

CHEQUE Nº 03 155 mes 6

BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO

LIQUIDAÇÃO

EMITENTE

RECIBO

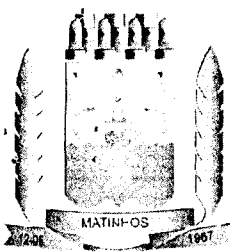
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM:

NOME/CPF

ASSINATURA

Bco 399  
of 0051  
cc 076 653'6



# 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 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREADOR 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
			SEC. MUN. SAUDE		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 04294

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 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 \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_

EMITIDO 06,05,16  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
  
EMITENTE

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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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  
000794/16 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 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO  
Nao se Aplica 02.06.16 02.06.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -329.149,41 VALOR DO EMPENHO 2.155,64 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 3857/16 mes06/2016  S-1 f-1	2155,64	2.155,64

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 2.155,64

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i> CONTADOR</p> <p>TESOURARIA</p> <p>CHEQUE Nº <u>015-cc</u></p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p><i>[Signature]</i> TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO <u>02/06/16</u></p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>DATA <u>1/1</u></p> <p>ASSINATURA</p> <p>ASSINATURA</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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006134      **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.

Matinhos,      02 de Junho      2.155,64 de 2016.