

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

Nº do Empenho/Tipo

001045/16 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

CREDOR

4617-MILTON ARAUJO COSTA

CPF/CNPJ
367.095.579-87

CIDADE Matinhos

PR

ENDEREÇO Rua: Roque Vernalha 139 Centro FONE

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Just

5

244

11.02.16

11.02.16

VALOR ORÇADO

140.000,00

SALDO ANTERIOR

100.381,50

VALOR DO EMPENHO

11.514,40

SALDO ATUAL

88.867,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	Me	Locacao de imovel para funcio namento da Sec.Mun.Saude e Clinica de Fisioterapia, situa do na av.Dr.Jose Arthur Zan - lutti,1.402-Bairro:Sertaozi - nho,neste municipio,cfe.TERMO ADITIVO do Contrato:007/2012. 03/2016 - 10/03/16 04/2016 -	2.878,60	11.514,40

CONTRATO

2012

REDUZIDA

03216

FONTE DE RECURSO

303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

TOTAL LÍQUIDO

11.514,40

CONFERENTE

[Signature]

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

[Signature]

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 09/06

CHEQUE Nº 03 155 mes 06

BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 11,02,16

LIQUIDAÇÃO

[Signature]

EMITENTE

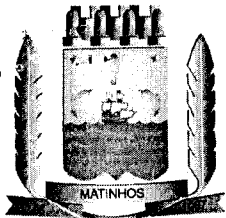
RECIBO

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: 83.258-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

41.238-0

Nº do Empenho/Tipo
000800/16 Extra-Orçamentario

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

DOT. 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 76,99 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 1045/16 mes 06 S-5 R-1	76,99	76,99

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 76,99

CONFERENTE CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº <u>deb. cc</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora EMITIDO <u>0206/16</u>	LIQUIDAÇÃO DATA <u>1/1</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: 1/1 _____ ASSINATURA

NOME/CPF



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006123 **EMPENHO:** 001045/16 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: 4617 MILTON ARAUJO COSTA **CNPJ/CPF:** 367.095.579-87
 Matinhos

Licitação: Dispensa por Jus 5

Objeto da Despesa: LOCACAO DE IMOVEIS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 2.878,60 (dois mil oitocentos e ****setenta e oito reais e sessenta centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 76,99

Total das Retenções: 76,99
VALOR LIQUIDO: 2.801,61

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\$ 2.878,60 (dois mil oitocentos e ****setenta e oito reais e sessenta centavos*****

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

Matinhos, 02 de Junho 76,99 de 2016.