



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 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 3214

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 EMISSÃO 11.02.16 VENCIMENTO 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.	2.878,60	11.514,40

CONTRATO 2012 REDUZIDA 03216
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 11.514,40

CONFERENTE <i>[Signature]</i> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA <i>Parcial</i> DATA DE PAGTO <i>10/03</i> CHEQUE Nº <i>3930</i> BANCO <i>3930</i> <i>48</i>	EMITIDO <i>11,02,16</i> LIQUIDAÇÃO <i>11</i>
TESOUREIRO <i>[Signature]</i>	EMITENTE <i>[Signature]</i>

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

41238.0

Nº do Empenho/Tipo
000305/16 Extra-Orçamentario

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

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 07.03.16 07.03.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -79.466,25 VALOR DO EMPENHO 76,99 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 1045/16 03/2016 367.095/579 - 87 S. 2 P. 1	76,99	76,99

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 76,99

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

LIQUIDAÇÃO
DATA 1/1

ASSINATURA

CONTADOR
TESOURARIA
CHEQUE Nº
BANCO 3930
TESOUREIRO

EMITIDO 07/03/16
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
NOME/CPF ASSINATURA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002023 **EMPENHO:** 001045/16 **Ordinario**

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, 07 de Marco 76,99 de 2016.