

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: 006732/16 Ordinário Orcamentario

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 0.301.0113.2.049.3390.36.15.00 LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3214

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

Despesa por Just NÚMERO 5 SOLICITAÇÃO 253 PROC. COMPRA 244 EMISSÃO 12.08.16 12.08.16

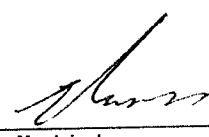
VALOR ORÇADO 80.000,00 SALDO ANTERIOR 20.231,30 VALOR DO EMPENHO 8.635,80 SALDO ATUAL 11.595,50

UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	Locação de imóvel para funcionamento da Sec.Mun.Saude e Clinica de Fisioterapia, situado a Av. Dr.Jose A. Zanlutti, 1.402 - Sertaozinho, cfe, contrato:07/2012 (Termo Aditivo)	2.878,60	8.635,80

REDUZIDA 03216
 TOTAL LÍQUIDO 8.635,80

RECURSO 03-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREARIA
 PAGTO 10/11
 VALOR 00 336 mes
 3930
 TESOUREIRO

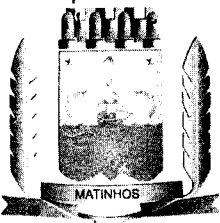
ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 12/08/16
 LIQUIDACAO
 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 IRREVOGAVEL 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

Nº do Empenho/Tipo
 001907/16 Extra-Orçamentario

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

CREADOR 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 04.11.16 VENCIMENTO 04.11.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -526.876,19 VALOR DO EMPENHO 76,99 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		IRRF ref emp 6732/16, Milton Araujo Costa, CPF: 367.095.579-87	76,99	76,99

S - 7
 P - 1

LOCAL DE ENTREGA FONTE DE RECURSO TOTAL GERAL 76,99

CONFERENTE _____ ORDENADOR DA DESPESA _____ LIQUIDAÇÃO
 DATA 1/1/16
 CONTADOR _____
 TESOURARIA _____
 CHEQUE Nº 015.00 BANCO 3930 ASSINATURA

TESOUREIRO _____ EMITIDO 04/11/16 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: 1/1/16 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012637 EMPENHO: 006732/16 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.

76,99

Matinhos, 04 de Novembro de 2016.