

# 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 000356/16 Ordinário Orcamentario					
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE					
10.301.0113.2.049.3390.36.15.00 LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3214					
MATEUS ZENOBIO BERGAMIN CPF/CNPJ Av. Paranaguá 574 Riviera FONE 431.882.659-72					
CIDADE MATINHOS PR					
EMPENHO	EMISSÃO	VENCIMENTO			
Dispensa por Just	4	20/2016	429	19.01.16	19.01.16
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
140.000,00	102.985,60	11.514,48	91.471,12		

UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10	Locação de Imóvel para uso da Sec. Municipal de Saúde para funcionamento da sede da UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DO RIVIERA, situada na Avenida Paranaguá, no.574, Bairro:Riviera, cfe ofício 020/2016. PERÍODO: JANEIRO A DEZEMBRO/2016.	959,54	11.514,48

*Referente R\$ 959,54 - 30/03*

CONTRATO	2012	REDUZIDA	03216
RECURSO		TOTAL LÍQUIDO	11.514,48
303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00)			

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA
IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	
TESOURARIA	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
DATA DE PAGTO 10/11	EMITIDO 19,01,16
CHEQUE Nº 03 336 mes 11	LIQUIDAÇÃO
BANCO 39130	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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012636    **EMPENHO:** 000356/16    **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:** 5111 ZENOBIO BERGAMIN    **CNPJ/CPF:** 431.882.659-72  
**Licitação:**    Dispensa por Jus 4    MATINHOS

**Objeto da Despesa:**    LOCACAO DE IMOVEIS    OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$    959,54    (novecentos e cinquenta e nove reais e \*\*\*\*\*  
cinquenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:**    959,54

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\$ 959,54 (novecentos e cinquenta e nove reais e \*\*\*\*\*cinquenta e quatro centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos,    04    de Novembro    de 2016.