

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

Cadastre - 46.535-0

NOTA DE EMPENHO

DK 48.25

Nº do Empenho/Tipo
000248/16 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

CREADOR 8674-MARCIA ELISA RIOS PEREIRA CPF/CNPJ 479.295.960-87
ENDEREÇO Av. Paranaguá 179 Balneario Rivone CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO 013/2016 PROC. COMPRA 263 EMISSÃO 12.01.16 VENCIMENTO 12.01.16

VALOR ORÇADO 140.000,00 SALDO ANTERIOR 128.485,60 VALOR DO EMPENHO 25.500,00 SALDO ATUAL 102.985,60

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	ME	Locação de Imóvel para funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS. <i>03/2016 - 30/03/2016</i>	2.550,00	25.500,00

CONTRATO 2014 REDUZIDA 03216

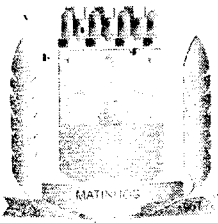
FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 25.500,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <u>01-09-16</u></p> <p>CHEQUE Nº <u>03257</u></p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <u>12,01,16</u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</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: / / 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
 001430/16 Extra-Orçamentario

ÓRGÃO
 00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
 IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
 Nº CONTA 01540

DOT.
 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE
 ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENTRONE
 CPF/CNPJ
 CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO NAO se Aplica
 NUMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 30.08.16 VENCIMENTO 30.08.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -451.358,56 VALOR DO EMPENHO 48,45 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Ref IRRF corresp emp 248/16, Marcia Elisa Rios Pereira. <i>479.295.960-87</i>	48,45	48,45

LOCAL DE ENTREGA
 FONTE DE RECURSO 303 TOTAL GERAL 48,45

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA 	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
TESOURARIA CHEQUE Nº <u>01-09-16</u>	EMITIDO <u>3008/16</u>	
BANCO <u>3930</u>		ASSINATURA
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
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010024 EMPENHO: 000248/16 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: 8674 MARCIA ELISA RIOS PEREIRA **CNPJ/CPF:** 479.295.960-87
 Matinhos

Licitação: Dispensa por Jus 59

Objeto da Despesa: LOCACAO DE IMOVEIS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 2.550,00 (dois mil quinhentos e *****cinquenta reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 48,45

Total das Retenções: 48,45
VALOR LIQUIDO: 2.501,55

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\$ 2.550,00 (dois mil quinhentos e *****cinquenta reais*****

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

Matinhos, 30 de Agosto 48,45 de 2016.