

# 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 Ordinario Orcamentario

12-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

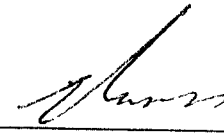

4617-MILTON ARAUJO COSTA CPF/CNPJ  
Rua: Roque Vernalha 139 Centro FONE 367.095.579-87  
Matinhos PR

licitação Dispensa 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

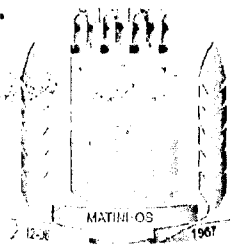
QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	Locacao de imovel para funcionamento da Sec.Mun.Saude e Clinica de Fisioterapia, situado a Av. Dr.Jose A. Zanlutti, 1.402 - Sertaozinho, cfe, contrato:07/2012 (Termo Aditivo)	2.878,60	8.635,80

CONTRATO REDUZIDA 03216  
RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8.635,80

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 01/09/16 CHIFQUE Nº BANCO 3930	EMITIDO 12/08/16 LIQUIDAÇÃO / / 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: / / 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: 3971-6046  
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006732/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.46.00.00 AUXILIO-ALIMENTACAO Nº CONTA 3425

CREADOR 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 12.08.16 12.08.16

VALOR ORÇADO 160.027,20 SALDO ANTERIOR 64.246,52 VALOR DO EMPENHO 8.635,80 SALDO ATUAL 55.610,72

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	Me	Locacao de imovel para funciona- mento da Sec.Mun.Saude e Clini- ca de Fisioterapia, situado a Av. Dr. Jose A. Zanlutti, 1.402-Sertao zinho, cfe, Contrato: 07/2012 (Ter- mo Aditivo).	2.878,60	8.635,80

CONTRATO 2012 REDUZIDA 00000

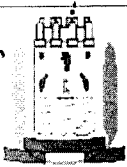
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 8.635,80

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 12/08/16 LIQUIDAÇÃO 1/1  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: 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: 010056      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:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 2.878,60**

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,      30      de Agosto      de 2016.