



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

4K-0
2.155,66

Nº do Empenho/Tipo
003857/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.10.00 LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3221

CREADOR 9109-EUCLIDES RIGO CPF/CNPJ 336.035.290-49
ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 900 FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispenza por Just NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO 1928/2016 PROC. COMPRA 97 EMISSÃO 06.05.16 06.05.16

VALOR ORÇADO 2.090.000,00 SALDO ANTERIOR 127.739,28 VALOR DO EMPENHO 99.000,00 SALDO ATUAL 28.739,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	ME	Locação de imóvel localizado na Avenida Juscelino K. de Oliveira no 900, Centro, Matinhos/Pr. Medindo 450m ² de área construída - matrícula 33.726 do Registro de Imóveis de Matinhos, o imóvel será utilizado para atendimento as atividades da Secretaria de Saúde, Clínica de Fisioterapia, Vigilância Sanitária em Saúde e Epidemiológica. O reajuste do valor da locação será efetuado anualmente de acordo com a variação dos últimos 12 meses do IGPM-FGV, e na falta deste outro índice que venha substituí-lo.	11.000,00	99.000,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO 303 TOTAL LÍQUIDO

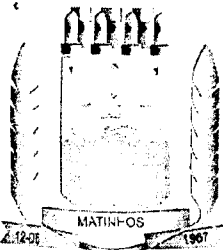
<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 01-09-16</p> <p>CHEQUE Nº OF 7 (712)</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO <i>[Signature]</i></p>	<p>EMITIDO <u> / / </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p><i>[Signature]</i> 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 _____

Bco 399 ag - 51 cc 766 53 - 6



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
003857/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.10.00 LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3221

CREADOR 9109-EUCLIDES RIGO CPF/CNPJ 336.035.290-49
ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 900 FONE CIDADE Matinhos PR



LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO 1928/2016 PROC. COMPRA 97 EMISSÃO 06.05.16 06.05.16

VALOR ORÇADO 2.090.000,00 SALDO ANTERIOR 127.739,28 VALOR DO EMPENHO 99.000,00 SALDO ATUAL 28.739,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			SEC. MUN. SAUDE		

CONTRATO 2016 REDUZIDA 04294

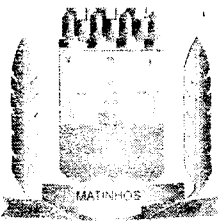
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 99.000,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 06,05,16 LIQUIDAÇÃO ____/____/____  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 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
001425/16 Extra-Orcamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE
DOT. Nº CONTA 01540

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO VENCIMENTO
Nao se Aplica 30.08.16 01.09.16

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR -450.944,79 VALOR DO EMPENHO 2.155,64 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Ref. IRRF corresp emp 3857/16, Euclides Rigo 336.035290-40	2155,64	2.155,64

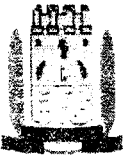
LOCAL DE ENTREGA
FONTE DE RECURSO 203 TOTAL GERAL 2.155,64

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA 	LIQUIDAÇÃO DATA 1/1
CONTADOR	Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora	ASSINATURA
TESOURARIA	EMITIDO 3008/16	ASSINATURA
CHEQUE Nº		
BANCO		
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: 009930 **EMPENHO:** 003857/16 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 LOCACAO DE IMOVEIS 04294
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9109 EUCLIDES RIGO **CNPJ/CPF:** 336.035.290-49
 Matinhos

Licitação: Dispensa por Jus 28

Objeto da Despesa: LOCACAO DE IMOVEIS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 11.000,00 (onze mil reais*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.155,64

Total das Retenções: 2.155,64
VALOR LIQUIDO: 8.844,36

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\$ 11.000,00 (onze mil reais*****

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

2.155,64
 Matinhos, 30 de Agosto de 2016.