



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006209/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 10-MEIO AMB, HABIT, AS. FUNDI, AGRIC 01		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA Gabinete do Secretario	
DOT. 18.542.0111.2.121.3371.70.39.02 CIAS			Nº CONTA 2768
CREDOR 378-CIAS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE ATERROS SANI		CPF/CNPJ 03.699.351/0001-20	
ENDEREÇO Rua:Guaraguacu 675 Praia de Les		CIDADE PONTAL DO PARANAPR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO M.AMB.	PROC. COMPRA EMIÇÃO 09.08.17 09.08.17
VALOR ORÇADO 850.000,00	SALDO ANTERIOR 442.015,06	VALOR DO EMPENHO 44.318,31	SALDO ATUAL 397.696,75

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Operacao e Controle do Aterro Sanitario, cfe. oficio: 0129/2017 CIAS-Protocolo: 0683.0008681/17 apenso ao oficio: 501/2017 Sec. M.Ambiente.	44.318,31	44.318,31

CONTRATO	REDUZIDA 02770
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic	TOTAL LÍQUIDO 44.318,31

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>17/08</u> CHEQUE Nº <u>03 629</u> BANCO <u>3900</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>09/08/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u> 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: 1/1 _____

NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

CIASCONSÓRCIO INTERMUNICIPAL PARA ATERRO SANITÁRIO
PONTAL DO PARANÁ MATINHOSCONSÓRCIO INTERMUNICIPAL PARA
ATERRO SANITÁRIO - CIAS

DE: CIAS – Consórcio Intermunicipal Para Aterro Sanitário
Para: Prefeitura Municipal de Matinhos.

Pontal do Paraná, 01 de agosto de 2017.

Ofício n.º 129/17

EXMO.SR.

Estamos enviando planilha referente as pesagens de resíduos e demonstrativo de cálculo de repasse financeiro (anexo), referente ao mês de julho de 2017, quanto a Operação e Controle do Aterro Sanitário, no valor de R\$ 44.318,31 (quarenta e quatro mil, trezentos e dezoito reais e trinta e um centavos). Conforme rateio estabelecido no Estatuto do CIAS - Consórcio Intermunicipal Para Aterro Sanitário.

Encaminhamos demonstrativo das despesas de acordo com a Portaria 274/2016 do STN.

Solicitamos ainda que o referido valor seja depositado na conta n.º 20929-5, agência 4134-3 do Banco do Brasil.

Sendo o que tínhamos colocamo-nos a sua disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente.



Airton de Souza
Coordenador Geral do CIAS

EXMO.SR.
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal de Matinhos – PR



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008481 **EMPENHO:** 006209/17 **Ordinario**

Órgão: 10 MEIO AMB, HABIT, AS. FUNDI, AG 01 Gabinete do Secretario
Dotação: 185420111 2 121 337 70.00.00 CIAS 02770
Projeto/Atividade: POLITICA MUNICIPAL DE RESIDUOS SOLIDOS

Credor: 378 CIAS-CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE AT **CNPJ/CPF:** 03.699.351/0001-20
 PONTAL DO PARANA

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: CIAS RATEIO PELA PARTICIPACAO EM
Valor da Liquidação: R\$ 44.318,31 (quarenta e quatro mil ****trezentos e dezoito
 ****reais e trinta e um centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 44.318,31

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio

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\$ 44.318,31 (quarenta e quatro mil **** trezentos e dezoito ****reais e trinta e um centavos*****

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

Matinhos, 15 de Agosto de 2017.