

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

De 38,89

CAD 46.536-0

Nº do Empenho/Tipo
009864/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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
ENDERECO Av. Paranagua 179 Balneario Riviera FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 592014 SOLICITAÇÃO 886/2017 PROC. COMPRA 263 EMISSÃO 05.12.17 05.12.17

VALOR ORÇADO 175.000,00 SALDO ANTERIOR 6.596,44 VALOR DO EMPENHO 4.845,00 SALDO ATUAL 1.751,44

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Locacacao de imovel para funcionamento do CAPS, situado n Rua Tabajaras, 261 - Centro <i>R\$ 2.422,50 mes 11</i>	4.845,0000	4.845,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03216

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 4.845,00

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

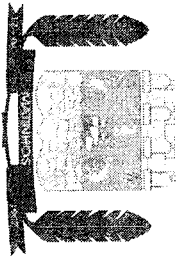
TESOURARIA
DATA DE PAGTO *14/12*
CHEQUE Nº *03 404 mes 18*
BANCO *3830*
[Signature]
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO *05/12/17*
LIQUIDAÇÃO *1/1*
[Signature]
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 886/2017

DATA

MATINHOS, 05 DE DEZEMBRO DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMÓVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: **MARCIA ELISA RIOS PEREIRA**

CPF: 479.295.960-87

CONTRATO: 112/2014

DISPENSA DE LICITAÇÃO: 059/2014

PROCESSO: 263/2014

INÍCIO CONTRATO: 04/11/2016

VENCIMENTO CONTRATO: 04/11/2017

ADITIVO: 04/11/2018

FONTE DE RECURSO: 303 - Reserva nº 3215

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Locação de imóvel para funcionamento do Centro de Atenção Psicossocial - CAPS	12	MESES	12	0,00	0	(58 DIAS) 04/11/2017 A 31/12/2017	0	0		R\$ 4.845,00	R\$ 4.845,00
Total											R\$ 4.845,00	R\$ 4.845,00

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 05/12/17

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Empenho Nº 886-2017 - LOCAÇÃO DO IMÓVEL DO CAPS -



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013517 **EMPENHO:** 009864/17 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 Lim 592014

Objeto da Despesa: LOCACAO DE IMOVEIS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 2.422,50 (dois mil quatrocentos e **vinte e dois reais e
 cinquenta centavos*****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 38,89

Total das Retenções:
 38,89
VALOR LIQUIDO: 2.383,61

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\$ 2.422,50 (dois mil quatrocentos e **vinte e dois reais e cinquenta centavos*****

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

38,89
 Matinhos, 11 de Dezembro de 2017.

15/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:52:24

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005823000000

VALOR TOTAL:

2.383,61

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: MARCIA ELISA RIOS PEREIRA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.005.253-1
=====

Nr. Autenticação: C.0B0.41C.295.E63.591