



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

IR-2.155,64

Nº do Empenho/Tipo
003365/17 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 LOCAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3214

CREDORES 9109-EUCLIDES RIGO CPF/CNPJ 336.035.290-49
Av. Juscelino K. de Oliveira 900 FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA 97 EMISSÃO 28.04.17 28.04.17

VALOR ORÇADO 175.000,00 SALDO ANTERIOR 101.696,44 VALOR DO EMPENHO 88.000,00 SALDO ATUAL 13.696,44

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	na	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8	Me	Locação de imóvel localizado na Av. Juscelino K. de Oliveira 900-Centro p/funcionamento da Sec. Mun. de Saude, cfe. Contrato 053/2016.		11.000,00	88.000,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03216
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 88.000,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/D-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 09/11 CHEQUE Nº 03 363 mes 11 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 28/04/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011940 EMPENHO: 003365/17 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: 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.

Matinhos, 06 de Novembro de 2017. 2.155,64

10/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:39:13

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:

09/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005150000000

VALOR TOTAL:

8.844,36

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: EUCLIDES RIGO

BANCO : 399 - HSBC

AGÊNCIA : 0.051-0

CONTA : 00.000.076.653-6

=====

Nr. Autenticação: 3.DF4.86E.A65.01A.7C5