



# 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	LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS LOCACAO DE IMOVEIS
Nº CONTA 3214	

CREDOR 9109-EUCLIDES RIGO	CPF/CNPJ 336.035.290-49
ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 900	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	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	8	Me	Locacao de imovel 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/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>13/10/17</u> CHEQUE Nº <u>03.332 mes 50</u> BANCO <u>3930</u>  TESOUREIRO	EMITIDO <u>28/04/17</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 \_\_\_\_\_



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010567 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.

2.155,64  
 Matinhos, 03 de Outubro de 2017.

16/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:03:25

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:

13/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004596000000

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: 9.537.8B2.421.E11.AE5