



# 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

48,45

Nº do Empenho/Tipo  
000899/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.36.15.00 LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3214

CREDOR 8674-MARCIA ELISA RIOS PEREIRA CPF/CNPJ 479.295.960-87  
Av. Paranaguá 179 Balneario Riviera FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO of.113/2018 PROC. COMPRA 263 EMISSÃO 09.02.18 09.02.18

VALOR ORÇADO 162.000,00 SALDO ANTERIOR 162.000,00 VALOR DO EMPENHO 25.500,00 SALDO ATUAL 136.500,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	ME	Locação de Imóvel para funcionamento do Centro de Atenc Psicossocial - Caps, cfe. of. 113/2018 SMS. <i>foi a fev - 23/02</i>	2550,0000	25.500,00

CONTRATO REDUZIDA 03216

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 25.500,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO DIANDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 12/04</p> <p>CHEQUE Nº 03 89 M 4</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 09/02/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>   </u> <u>   </u> <u>   </u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>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

CAD - 46.536-0



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002873      **EMPENHO:** 000899/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 36.00.00      LOCACAO DE IMOVEIS      03216  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 8674 MARCIA ELISA RIOS PEREIRA      **CNPJ/CPF:** 479.295.960-87  
 Matinhos

**Licitação:**      Dispensa por Lim 59

**Objeto da Despesa:**      LOCACAO DE IMOVEIS      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 2.550,00      (dois mil quinhentos e \*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**      IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N      48,45

**Total das Retenções:**  
 48,45  
**VALOR LIQUIDO:** 2.501,55

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\$ 2.550,00 (dois mil quinhentos e \*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

48,45  
 Matinhos,      04 de Abril      de 2018.