

# 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  
000970/18 Ordinario Orcamentario

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

CREADOR 9109-EUCLIDES RIGO CPF/CNPJ 336.035.290-49  
ENDEREÇO Av. Juscelino K. de Oliveira 900 FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA 97 EMISSÃO 15.02.18 15.02.18

VALOR ORÇADO 162.000,00 SALDO ANTERIOR 131.036,63 VALOR DO EMPENHO 44.000,00 SALDO ATUAL 87.036,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4		LOCAÇÃO DE IMÓVEL LOCALIZADO A A JUSCELINO K DE OLIVEIRA 900 CENT PARA FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO 53/20 <i>Jan. e fev. de 252 e 251</i>	11000,0000	44.000,00

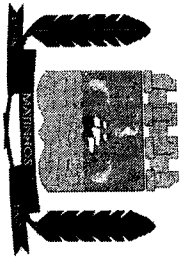
CONTRATO 2016 REDUZIDA 03216  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 44.000,00

CONFERENTE  MANOEL MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 23/02 CHEQUE Nº DE 251 M ① BANCO 3930 	EMITIDO 15/02/18 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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Ofício Nº 130/2018

DATA

MATINHOS, 16 DE FEVEREIRO DE 2018

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

**SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE LOCAÇÃO DO IMÓVEL PARA O FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE PELO PERÍODO DE 01/01/2018 A 27/04/2018, CONFORME ABAIXO:**

EMPRESA: **EUCLIDES RIGO**  
CPF: 336.035.290-49

CONTRATO: 053/2016  
DISPENSA DE LICITAÇÃO: 028/2016

PROCESSO: 097/2016

INÍCIO CONTRATO: 27/04/2017  
VENCIAMENTO CONTRATO: 27/04/2018

3214. 18156,0

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 SECRETARIA DE SAÚDE	12	MESES	12	4,00	0	04 MESES	0	0	0	R\$ 11.000,00	R\$ 44.000,00
Total												R\$ 44.000,00

*[Handwritten Signature]*  
**Dejafe Ayres De Camargo**  
Secretário Municipal de Saúde

**AUTORIZO**  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 20/02/18  
*[Handwritten Signature]*  
**Ruy Hauer Reichert**  
Prefeito Municipal

Empenho Nº 130-2018 - LOCAÇÃO DO IMÓVEL DA SECRETARIA DE SAÚDE



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001446      **EMPENHO:** 000970/18      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:** 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\$ 8.844,36      (oito mil oitocentos e quarenta e quatro reais e trinta e seis centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**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\$ 8.844,36 (oito mil oitocentos e quarenta e quatro reais e trinta e seis centavos)

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

Matinhos,      23      de Fevereiro      de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001457 **EMPENHO:** 000970/18 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 36.00.00 LOCALCAO DE IMOVEIS 03216  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE 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:** 8844,36

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, 23 de Fevereiro de 2018.

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.57.16  
3850403850 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

---

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : PM MATINHOS -FUS  
BANCO: 399 - Kirton Bank  
AGENCIA: 0051-5 - MATINHOS  
CONTA: 76.653-6

FAVORECIDO: EUCLIDES RIGO  
CPF/CNPJ: 336.035.290-49  
VALOR: R\$ 8.844,36  
DEBITO EM: 23/02/2018

---

DOCUMENTO: 022318  
AUTENTICACAO SISBB: 8.7A4.0C2.2B0.67E.28B