



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
000960/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 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

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 OF 73 SMS PROC. COMPRA 97 EMISSÃO 15.02.18 15.02.18

VALOR ORÇADO 162.000,00 SALDO ANTERIOR 136.500,00 VALOR DO EMPENHO 5.463,37 SALDO ATUAL 131.036,63

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	IPU 2018 Ref. ao Imovel na Av. de Oliveira, 900 - Centro, Cadastro 56141-0, cfe. oficio 0073/SMS.	5463,3700	5.463,37

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03216

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 5.463,37

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/RR 047.434/D-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 23-02-18</p> <p>CHEQUE Nº 063 cc</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO <i>[Signature]</i></p>	<p>EMITIDO 15/02/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</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 _____



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001444 **EMPENHO:** 000960/18 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\$ 5.463,37 (cinco mil quatrocentos e sessenta e tres ****
 reais e trinta e sete centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 5.463,37

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\$ 5.463,37 (cinco mil quatrocentos e sessenta e tres **** reais e trinta e sete centavos*****

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

Matinhos, 23 de Fevereiro de 2018.

28/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:57:15
385003850 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

BANCO DO BRASIL

00190000090293107500245660989174574440000546334

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE MATINHOS

NOME FANTASIA:

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ: 76.017.466/0001-61

PAGADOR:

EUCLIDES RIGO/ ADEMAR JOSÉ VICENZI

CPF: 336.035.290-49

NR. DOCUMENTO	22.305
NOSSO NUMERO	29310750045660989
CONVENIO	02931075
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2018
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2018
VALOR DO DOCUMENTO	5.463,34
VALOR COBRADO	5.463,34

NR. AUTENTICACAO 5.605.5EA.1BC.5F3.638