

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

18.2.155,61

Nº do Empenho/Tipo
003365/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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 Nº CONTA 3214

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

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE 97 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

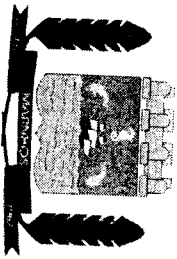
CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/02/18
CHEQUE Nº 037 mês 01
BANCO 3932
[Signature]
TESOUREIRO

EMITIDO 28/04/17
LIQUIDAÇÃO
[Signature]
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: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 374/2017 DATA MATINHOS, 27 DE ABRIL DE 2017
 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 27/04/2017 A 27/12/2017, 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**
 VENCIMENTO CONTRATO: **27/04/2018**

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	12,00	0	08 MESES	0	4 MESES	0	R\$ 11.000,00	R\$ 88.000,00
Total											R\$ 88.000,00	R\$ 88.000,00

302445246

Empenho Nº 374-2016 - LOCAÇÃO DO IMÓVEL DA SECRETARIA DE SAÚDE

Dejalr Alves De Camargo
 Secretário Municipal de Saúde

AUTORIZO
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
 DATA: 27/04/2017
Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000397 **EMPENHO:** 003365/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 36.15.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9109 EUCLIDES RIGO **CNPJ/CPF:** 336.035.290-49
Licitação: Matinhos

Dispensa por Jus 28

Objeto da Despesa:

Valor da Liquidação: R\$ 11.000,00 (onze mil reais) LOCACAO DE IMOVEIS

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.155,64

Total das Retenções: 2.155,64
VALOR LIQUIDADO: 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 Janeiro de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.23.41
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: 10/01/2018

=====

DOCUMENTO: 011003

AUTENTICACAO SISBB: C.32E.566.568.E17.F56