



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007437/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.39.12.00 LOCALIZAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIP. Nº CONTA 3367

CREADOR 5014-ALL COPY COMERCIO DE MATERIAIS PARA ESCR.LTDA CPF/CNPJ 01.771.904/0001-83  
ENDEREÇO RUA CONSELHEIRO DANTAS 631 REBO FONE 041 333 -3335 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 66 SOLICITAÇÃO 3037/2017 PROC. COMPRA 111 EMISSÃO 19.09.17 19.09.17

VALOR ORÇADO 235.875,00 SALDO ANTERIOR 66.885,43 VALOR DO EMPENHO 350,00 SALDO ATUAL 66.535,43

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		UN00	Copia Xerox/impressao em tamanho A-4 com disponibilizacao de no minimo 49 (quarenta e nove) maquinas copiadoras multifuncionais monocromaticas novas ou semi-novas, em excelente estado de conservacao. SEC.MUN.DE SAUDE  NF. 1986 R\$ 26,60 NF. 2092 R\$ 62,09	0,07	350,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 05188  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 350,00

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CRP/PR 047.3740-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 21/07-18 CHEQUE Nº 05.222 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 19/09/17 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**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005943      **EMPENHO:** 007437/17      **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 050 339 39.12.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

**Credor:** 5014 ALL COPY COMERCIO DE MATERIAIS PARA      **CNPJ/CPF:** 01.771.904/0001-83  
**Licitação:** Registro de Prec 66      CURITIBA

**Objeto da Despesa:**      **LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAM**  
**Valor da Liquidação:** R\$ 261,31      (duzentos e sessenta e um reais e trinta e um c  
entavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO** 261,31

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\$ 261,31 (duzentos e sessenta e um r  
eais e trinta e um centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      21      de Junho      de 2018.