

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

CAD 46.536-0

Nº do Empenho/Tipo
000899/18 Ordinário 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 8674-MARCIA ELISA RIOS PEREIRA CPF/CNPJ 479.295.960-87
ENDEREÇO 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	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
162.000,00	162.000,00	25.500,00	136.500,00

ITEI	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>fou a rev - 23/02</i>	2550,0000	25.500,00

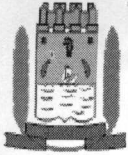
CONTRATO REDUZIDA 03216

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

<p>CONFERENTE <i>[Signature]</i> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA <i>[Signature]</i> Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA DATA DE PAGTO 14/06 CHEQUE Nº 03 159 nus ⑤ BANCO 3930 <i>[Signature]</i> TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 09/02/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 <i>[Signature]</i> 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: 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: 005463 **EMPENHO:** 000899/18 Ordinario

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, 08 de Junho de 2018.