

# 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: 001066/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT: 10.301.0113.2.071.3390.36.15.00 LOCALCAO DE IMOVEIS Nº CONTA: 3214

CREDOR: 5111-ZENOBIO BERGAMIN CPF/CNPJ: 431.382.659-72  
 ENDEREÇO: Av. Paranagua 574 Riviera FONE: MATINHOS PR

LICITAÇÃO: Dispensa por Limi NUMERO: 2 SOLICITAÇÃO: of. 150/209 PROC. COMPRA: EMISSAO: 20.02.18 20.02.18

VALOR ORÇADC: 162.000,00 SALDO ANTERIOR: 87.036,63 VALOR DO EMPENHO: 16.800,00 SALDO ATUAL: 70.236,63

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	12	me	Locacao de Imovel para UBS - Rivieira, situado na Av. Paranagua, 574 - Bairro Rivieira II.	1400,0000	16.800,00

Ref. JAN/18 R\$ 1.400,00 }  
 Ref. FEV/18 R\$ 1.400,00 } 03 43

CONTRATO: 0018 REDUZIDA: 03216

FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 16.800,00

CONFERENTE:   
 Nº MENDES JUNIOR: CRC/PR 017.434/O-2  
 TESOUREIRA:   
 DATA DE PAGTO: 19/06  
 CHEQUE Nº: 03 159 MRS 6  
 BANCO: 3930  
 VISUABILIZADO:

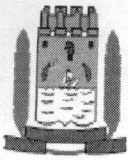
ORDENADOR DA DESPESA:   
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO: 20/02/18  
 LIQUIDACAO:   
 EMITENTE:

#### RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PEI A QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EM: 11 NOME/CPF ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005468      **EMPENHO:** 001066/18      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:** 5111 ZENOBIO BERGAMIN

**CNPJ/CPF:** 431.882.659-72  
MATINHOS

**Licitação:**      Dispensa por Lim 2

**Objeto da Despesa:**      LOCACAO DE IMOVEIS      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.400,00      (um mil e quatrocentos \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUÍDO:** 400,00

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\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos,      08      de Junho      de 2018.