

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
 000768/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.19.99 OUTROS SERVICOS DE MANUTENC Nº CONTA 3367

CREDOR 9806-RODOBENS VEICULOS COMERCIAIS CPF/CNPJ 59.970.624/0010-75

ENDEREÇO FONE CIDADE
 LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
 Nao se Aplica of. 46/18 31.01.18 31.01.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 176.997,00 VALOR DO EMPENHO 150,00 SALDO ATUAL 176.847,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		SERVICOS DE MAO DE OBRA VEICULO SPRINTER PLACA BBK-8621.	150,0000	150,00

CONTRATO REDUZIDA 03378
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 150,00

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

ORDENADOR DA DESPESA [Signature]
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

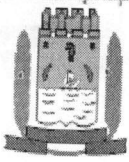
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 21/06/18
 CHEQUE Nº 03 177
 BANCO 3930

EMITIDO 31/01/18
 LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO [Signature] EMITENTE [Signature]

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: 005748 **EMPENHO:** 000768/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 39.00.00 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCA 03378
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9806 RODOBENS VEICULOS COMERCIAIS **CNPJ/CPF:** 59.970.624/0010-75
Licitação: Nao se Aplica Curitiba

Objeto da Despesa: OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 150,00

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\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 19 de Junho de 2018.