



# 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  
004251/18 Ordinário Orcamentario

<b>ÓRGÃO</b> 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE <b>DOT.</b> 10.301.0113.2.071.3190.11.43.01		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 130 SALARIO - PESSOAL EFETIVO		<b>Nº CONTA</b> 3137
<b>CREDOR</b> 7958-JANE MIRANDA Rua: Juvencio Ramos 833 Tabuleiro			<b>CPF/CNPJ</b> 046.701.979-75	<b>CIDADE</b> Matinhos <b>UF</b> PR
<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NÚMERO</b>	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b>	<b>EMISSÃO</b> 18.06.18 18.06.18

<b>VALOR ORÇADO</b> 2.779.038,55	<b>SALDO ANTERIOR</b> 1.614.732,29	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 819,07	<b>SALDO ATUAL</b> 1.613.913,22
-------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração	819,0700	819,07

<b>CONTRATO</b> FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	<b>REDUZIDA</b> 05576 <b>TOTAL LÍQUIDO</b> 819,07
---	--

<b>CONFERENTE</b>  ALBERTINA MARIA BERETTI CRC/PR-036286/O-0	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO 22/06/18 CHEQUE Nº 03 182 BANCO 3930  TESOUREIRO	<b>EMITENTE</b> EMITIDO 18/06/18 LIQUIDAÇÃO 1/1/18  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: 1/1/18

\_\_\_\_\_  
NOME/CPF

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005842 EMPENHO: 004251/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 319 11.00.00 130 SALARIO - PESSOAL EFETIVO 05576  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 7958 JANE MIRANDA **CNPJ/CPF:** 046.701.979-75  
 Matinhos

**Licitação:** Não se Aplica

**Objeto da Despesa:** 130 SALARIO - PESSOAL EFETIVO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 819,07 (oitocentos e dezenove reais e sete centavo)  
 S\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 819,07**

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\$ 819,07 (oitocentos e dezenove reais e sete centavos) \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 20 de Junho de 2018.