

# 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

*IR 48,45*

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. Paranagua 179 Balneario Riviera FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 59 SOLICITAÇÃO of.113/2016 PROC. COMPRA 263 EMISSÃO 09.02.18 09.02.18

VALOR ORÇADO 162.000,00 SALDO ANTERIOR 162.000,00 VALOR DO EMPENHO 25.500,00 SALDO ATUAL 136.500,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	ME	Locacao de Imovel para funcionamento do Centro de Atenc Psicossocial - Caps, cfe. of. 113/2018 SMS. <i>foi a rev - 23/02</i>	2550,0000	25.500,00

CONTRATO REDUZIDA 03216

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

CONFERENTE  
*[Signature]*  
 IVO MIENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 10/05  
 CHEQUE Nº 03 118  
 BANCO 3930

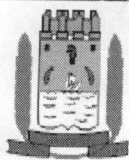
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 09/02/18  
 LIQUIDAÇÃO  
 EMITENTE  
*[Signature]*

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:   /  /   NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004128      **EMPENHO:** 000899/18      Ordinário

**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

**Licitação:**      Dispensa por Lim 59      Matinhos

**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,      07      de Maio      de 2018.