



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
003318/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.36.15.00 LOCAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3214

CREDOR 9109-EUCLIDES RIGO CPF/CNPJ 336.035.290-49
ENDEREÇO Av. Juscelino K.de Oliveira 900 FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA 97 EMISSÃO 14.05.18 14.05.18

VALOR ORÇADO 162.000,00 SALDO ANTERIOR 62.848,79 VALOR DO EMPENHO 55.000,00 SALDO ATUAL 7.848,79

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5	Me	Locacao de imovel para funciona- mento da Sec.Mun.de Saude, situa- do na Av.Juscelino K.de Olivei- ra,900-Centro,cfe.2o.TERMO ADI- TIVO DO CONTRATO:053/2016 <i>mes 05/18 R\$ 11.000,00 OF 582</i>	11000,0000	55.000,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03216

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 55.000,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRQ/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO <u>3930</u></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 14 / 05 / 18</p> <p>LIQUIDAÇÃO <u> / / </u></p> <p><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: / / _____ NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004492 **EMPENHO:** 003318/18 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: 9109 EUCLIDES RIGO **CNPJ/CPF:** 336.035.290-49
Matinhos

Licitação: Dispensa por Jus 28

Objeto da Despesa:	LOCACAO DE IMOVEIS	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$	1.000,00	(onze mil reais***** ***** *****)
Retenções:	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	2.155,64

Total das Retenções:
2.155,64
VALOR LIQUIDO: 884,36

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\$ 1.000,00 (onze mil reais*****

*****)

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

Matinhos, 15 de Maio 2.155,64 de 2018.