



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CÉP: 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
005489/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.43.40 SERVIÇOS DE ENERGIA ELETRIC	
Nº CONTA 3221	
CREDOR 112-COPEL DISTRIBUICAO S/A	CPF/CNPJ 04.368.898/0001-06
ENDEREÇO JOSE IZIDORO BIAZETTO 158	CIDADE CURITIBA PR
LICITAÇÃO Nao se Aplica	EMISSÃO 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00	SALDO ANTERIOR 542.203,78	VALOR DO EMPENHO 13.200,00	SALDO ATUAL 529.003,78
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Despesa estimativa com servico de agua e esgoto. SECRETARIA DE SAUDE OUT 18 R\$ 4857,57	13200,0000	13.200,00

CONTRATO	REDUZIDA 03245
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 13.200,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 26-11-18 CHEQUE Nº DCB 16 BANCO 393 TESOUREIRO	EMITIDO 26/07/18 LIQUIDAÇÃO 1/1 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 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012590 EMPENHO: 005489/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA 03245
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 112 COPEL DISTRIBUICAO S/A **CNPJ/CPF:** 04.368.898/0001-06

Licitação: Nao se Aplica **CURITIBA**

Objeto da Despesa: SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA D OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 4.857,57 (quatro mil oitocentos e **cinquenta e sete **
 reais e cinquenta e sete centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 57,57

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\$ 4.857,57 (quatro mil oitocentos e **
 cinquenta e sete **reais e cinquenta e sete centavos*****

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

Matinhos, 26 de Novembro de 2018.