



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
 008624/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOC
 DOT. 08.243.0105.2.023.3190.11.42.00 FERIAS INDENIZADAS Nº CONTA 1280

CREDORES 10093-MARINA DAS GRACAS DE OLIVEIRA DE CAMPOS CPF/CNPJ 032.532.029-25
 ENDEREÇO RUA TRAVESSA FRANCISCO MESQUITA FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SMAS PROC. COMPRA EMISSÃO 19.11.18 19.11.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
7.051,33	3.130,54	1.473,17	1.657,37

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração. FERIAS VENCIDAS.	1473,1700	1.473,17

CONTRATO REDUZIDA 05521

FONTE DE RECURSO 935-Bloco de Proteção Social Especial (SUA) TOTAL LÍQUIDO 1.473,17

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR 036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 29/11/18 CHEQUE Nº 03 09 BANCO 6629 TESOUREIRO	EMITIDO 19/11/18 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: 012299 EMPENHO: 008624/18 Ordinário

Órgão: 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA 02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA

Dotação: 082430105 2 023 319 11.00.00 FERIAS INDENIZADAS 05521

Projeto/Atividade: MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA CASA LAR

Credor: 10093 MARINA DAS GRACAS DE OLIVEIRA DE CA CNPJ/CPF: 032.532.029-25

Licitação: Nao se Aplica MATINHOS

Objeto da Despesa: FERIAS INDENIZADAS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS

Valor da Liquidação: R\$ 1.473,17 (um mil quatrocentos e **setenta e tres reais e dezessete centavos*******

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 73,17

935 Bloco de Protecao Social Especial (SUAS)

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\$ 1.473,17 (um mil quatrocentos e ****setenta e tres reais e dezessete centavos*****

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

Matinhos, 21 de Novembro de 2018.