



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
 006379/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3190.11.31.01 VENCIMENTO COMISSIONADOS - Nº CONTA 3137

CREADOR 9382-CELIA APARECIDA DE CARVALHO CPF/CNPJ 544.871.299-15
 ENDEREÇO Rua: Xambre 319 Balneario Rivile FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 29.08.18 29.08.18

VALOR ORÇADO 2.779.038,55 SALDO ANTERIOR 1.105.815,05 VALOR DO EMPENHO 2.183,89 SALDO ATUAL 1.103.631,16

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao	2183,8900	2.183,89

CONTRATO REDUZIDA 03141
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.183,89

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/R-036288/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal. RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 06/09 CHEQUE Nº 03 264 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 29/08/18 LIQUIDAÇÃO 11 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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008930 EMPENHO: 006379/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 319 11.00.00 VENCIMENTO COMMISSIONADOS - N 03141
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 9382 CELIA APARECIDA DE CARVALHO **CNPJ/CPF:** 544.871.299-15
Licitação: Nao se Aplica Matinhos

Objeto da Despesa: VENCIMENTO COMMISSIONADOS - NAO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 2.183,89 (dois mil cento e oitenta e tres reais e oitenta e nove centavos)
Retenções:

CONTRIBUICAO AO RGPS	516,85
IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	51,56
EMPRESTIMO BRADESCO	1.283,57

Total das Retenções: 1.851,98
VALOR LIQUIDO: 31,91

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\$ 2.183,89 (dois mil cento e oitenta e tres reais e oitenta e nove centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

1.851,98
 Matinhos, 31 de Agosto de 2018.