

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 72.047.066/0001-61 CEP: 83.260-000
 End: Rua Pastor Elias Araújo 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº de Emissão: 001066/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA: 0001-UNIDADE MUNICIPAL DE SAUDE

DOC: 10.301.0113.2.071.3390.90.15 00 LOCALIZ: DE IMOVEIS Nº CONTA: 3214

CATEGOR: 5111-ZENOBIO BERGAMIN CPF: 43.392.610-72

ENDREÇO: Av. Paranaguá 574 Riveira CIDADE: MATINHOS PR

LICITACAO: Dispensa por Leme Nº: 2 SOLICITACAO: of. 150/200 DATA EMISSAO: 20.02.18 DATA VENCIMENTO: 20.02.18

VALOR ORÇAM: 162.000,00 SALDO ANTERIOR: 87.036,63 VALOR DO EMPENHO: 16.800,00 SALDO ATUAL: 70.236,63

ITEM	DESCRICAO	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE	VALOR TOTAL
1	12 me locacao de imóvel para URF - Riveira, situado na Av. Paranaguá, 574 - Bairro Riveira II.		140,0000	16.800,00

Ref. Jan/18 R\$ 1.400,00 }
 Ref. fev/18 R\$ 1.400,00 } 93 43

CONTRATO: 018 REDUZIDA: 032.16
 FONTE DE RECURSO: 301-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDAR: 16.800,00

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 DATA DE FACTO: 13/09/18
 CHECKING Nº: 00268 mms 9

DATA DO EMPENHO: 20.02.18
 LOCALIZACAO: DE IMOVEIS

DECLARAMOS PARA OS NÍVEIS FINIS QUE ESTE EMPENHO, A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDE AO ÍTEM DESCRITO E PELA QUAL DECLARAMOS PLENAMENTE RESPONSÁVEL QUITAÇÃO

NOME: _____ ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009165 EMPENHO: 001066/18 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: 5111 ZENOBIO BERGAMIN CNPJ/CPF: 431.882.659-72
Licitação: Dispensa por Lim 2 MATINHOS

Objeto da Despesa: LOCACAO DE IMOVEIS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos ****reais*****
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUÍDO: 1.400,00

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\$ 1.400,00 (um mil e quatrocentos ****reais*****
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 10 de Setembro de 2018.