



# 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  
001549/19 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3190.11.43.06 13o SALARIO - COMISSIONADOS Nº CONTA 3137

CREDOR 10165-DANIEL RODRIGO DE AZEVEDO CPF/CNPJ 046.415.899-09  
ENDEREÇO RUA GUARAPUAVA 300 CAIOBA FONE MATINHOS PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 22.02.19 22.02.19

VALOR ORÇADO 1.820.000,00 SALDO ANTERIOR 1.503.506,27 VALOR DO EMPENHO 182,48 SALDO ATUAL 1.503.323,79

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao. 13o PROPORCIONAL.	182,4800	182,48

CONTRATO REDUZIDA 05874

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 182,48

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/02  
CHEQUE Nº 0074  
BANCO 3930

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 22/02/19  
LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO   
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: 001820 EMPENHO: 001549/19 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 319 11.00.00 130 SALARIO - COMMISSIONADOS 05874  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 10165 DANIEL RODRIGO DE AZEVEDO **CNPJ/CPF:** 046.415.899-09  
 MATINHOS

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** 130 SALARIO - COMMISSIONADOS NA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS  
**Valor da Liquidação: R\$** 182,48 (cento e oitenta e dois \*\*\*reais e quarenta e \*  
 \*\*\*oito centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:** CONTRIBUICAO AO RGPS 14,59

**Total das Retenções:**  
 14,59  
**VALOR LIQUIDO:** 67,89

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\$ 182,48 (cento e oitenta e dois \*\*\*reais e quarenta e \*\*\*oito centavos\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

14,59  
 Matinhos, 25 de Fevereiro de 2019.