



**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**

*IR 2.155,64*

*47410-0*

Nº do Empenho/Tipo  
000700/19 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.36.15.00 LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA 3214

CREDOR 9109-EUCLIDES RIGO CPF/CNPJ 336.035.290-49  
ENDEREÇO Av. Juscelino K.de Oliveira 900 FONE Matinhos PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO of 62/2019 PROC. COMPRA 97 EMISSÃO 23.01.19 23.01.19

VALOR ORÇADO 290.000,00 SALDO ANTERIOR 260.550,00 VALOR DO EMPENHO 44.000,00 SALDO ATUAL 216.550,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	4	1	Locacao de imovel de uso da Secretaria Municipal de Saude, utilizado para sede do Centro de Fisioterapia Municipal, situado na Av. JK de Oliveira, n. 900. Cfe. Oficio 62/2019 SMS	11000,0000	44.000,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03216  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 44.000,00

CONFERENTE *[Signature]*  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CROFPR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO *31/10/19*  
CHEQUE Nº *03 2 mes 1*  
BANCO *393*

EMITIDO *23/01/19*  
LIQUIDAÇÃO *1/1*

TESOUREIRO *[Signature]* EMITENTE *[Signature]*

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: 000664 EMPENHO: 000700/19 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 36.00.00 LOCALCAO DE IMOVEIS 03216  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 9109 EUCLIDES RIGO **CNPJ/CPF:** 336.035.290-49  
 Matinhos

**Licitação:** Dispensa por Lim 28

**Objeto da Despesa:** LOCALCAO DE IMOVEIS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.000,00 (onze mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 2.155,64

**Total das Retenções:**  
 2.155,64  
**VALOR LIQUIDADO:** 44,36

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

Matinhos, 28 de Janeiro de 2019.

01/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:43:35

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

31/01/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000216000000

VALOR TOTAL:

8.844,36

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: EUCLIDES RIGO

BANCO : 399 - HSBC

AGÊNCIA : 0.051-0

CONTA : 00.000.076.653-6

=====