



# 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  
 001409/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 86-MARIA MADALENA CPF/CNPJ 157.195.459-72  
 ENDEREÇO Rua: Bevenuto Gussi 55 Centro FONE CIDADÊ Matinhos PR

LICITAÇÃO Dispensa por Just NÚMERO 5 SOLICITAÇÃO 598/2018 PROC. COMPRA 13 EMISSÃO 01.03.18 01.03.18

VALOR ORÇADO 162.000,00 SALDO ANTERIOR 74.736,63 VALOR DO EMPENHO 4.500,00 SALDO ATUAL 70.236,63

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	ms	Locacao de imovel localizado a R Bevenuto Gusso no 55, lote 3 quadra "E" medindo 156m <sup>2</sup> de area construida da planta "A" "Bela Vista", Bairro Centro, Matricula 31.693 do Registro de Imoveis de Guaratuba-PR, o imovel sera utilizado para funcionamento do Conselho Municipal de Saude. O reajuste do valor da locacao ser efetuado anualmente de acordo co a variacao dos ultimos 12 meses IGPM-FGV, e na falta deste, outr indice que venha substitui-lo. Locacao de Imovel localizado na Rua Bevenuto Gussi No55- Centro.	1500,0000	4.500,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03216

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 4.500,00

CONFERENTE  
  
 NO MENDES JUNIOR  
 CRC/PR 947.434/O-2  
 TESOUREARIA  
 DATA DE PAGTO 17/01/19  
 CHEQUE Nº 002  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 01/03/18  
 LIQUIDAÇÃO  
  
 EMITENTE

RECIBO  
 CLARO (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: \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000104 EMPENHO: 001409/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 36.15.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 86 MARIA MADALENA      **CNPJ/CPF:** 157.195.459-72

**Licitação:** Dispensa por Jus 5      Matinhos

**Objeto da Despesa:** LOCACAO DE IMOVEIS

**Valor da Liquidação:** R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 00,00**

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\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos, 11 de Janeiro de 2019.

18/01/2019

- BANCO DO BRASIL -

10:32:52

**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:**

**17/01/2019**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**000024000000**

**VALOR TOTAL:**

**1.500,00**

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

**CLIENTE: MARIA MADALENA**

**BANCO : 237 - BRADESCO**

**AGÊNCIA : 2.157-1**

**CONTA : 00.000.022.334-4**

=====