



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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001162/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 6-SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAME UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario
DOT. 04.121.0104.2.012.3390.39.99.99 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIRO Nº CONTA 515

CREDOR 8648-CONSELHO DE ARQUIT. E URBANISMO DO PR-CAU/PR CPF/CNPJ 14.804.099/0001-99
ENDEREÇO Av.Nossa Sra.da Luz 2.530 Jardim FONE (41)3218-0200 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 08.02.17 08.02.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
38.000,00	27.557,21	179,50	27.377,71

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento RRT n.6835627-Proje to arquitetônico de ampliação do CRAS ALBATROZ;	89,75	89,75
2	1	1	Pagamento RRT n.6835684-Proje to arquitetônico de ampliação do CRAS MANGUE SECO, cfe.Memo-rando:017/2017/Sec.Planej.	89,75	89,75

CONTRATO REDUZIDA 00526
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 179,50

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 09/02/17 CHEQUE Nº duz cc BANCO 3992 TESOUREIRO	EMITIDO 08/02/17 LIQUIDAÇÃO _/ _/ _ 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: _/ _/ _ NOME/CPF ASSINATURA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001038 **EMPENHO:** 001162/17 Ordinario

Órgão: 06 SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJ 01 Gabinete do Secretario
Dotação: 041210104 2 012 339 39.00.00 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS 00526
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DA SECRETARIA DE PLANEJAMENTO

Credor: 8648 CONSELHO DE ARQUIT. E URBANISMO DO **CNPJ/CPF:** 14.804.099/0001-99
Curitiba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 179,50 (cento e setenta e nove ***reais e cinquenta **
centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 179,50

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio

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\$ 179,50 (cento e setenta e nove ***reais e cinquenta ***centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 09 de Fevereiro de 2017.

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o vencimento

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
CAU/RO / 15.008.662/0001-85 / Carlos Gomes Ed. Porto Shopping, sala 213 Porto Velho RO 76801123

Data do Documento
08/02/2017

Nr. Documento
6835627

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

08/02/2017

Uso do Banco

Carteira
18

Espécie

R\$

Quantidade

xValor

Data de Vencimento

01/03/2017

Agência/Código do Beneficiário

3181-X / 30460-3

Nosso-Número

24713090006835627-4

(=) Valor do Documento

89,75

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

89,75

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. NÃO REALIZAR O PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA.

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Robson Veber de Carvalho / 961.245.042-00 / AVENIDA PADRE DEHON, 309, AP. 303, CENTRO, Lavras, MG, CEP:37200-000

CAU A73177-3

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

