

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
006206/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.90.00 SERVICOS DE PUBLICIDADE LEG Nº CONTA 3221

CREADOR 287-DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO DO PARANÁ CPF/CNPJ 76.437.383/0001-21
ENDEREÇO Ru: Dos Funcionarios 1645 Juventude FONE (41) 3313-3200 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 3231/2016 PROC. COMPRA EMISSÃO 21.07.16 21.07.16

VALOR ORÇADO 2.090.000,00 SALDO ANTERIOR 499.398,29 VALOR DO EMPENHO 216,00 SALDO ATUAL 499.182,29

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1 | 1 | sv | Publicacao ref.ao aviso da Toma da de Preco:021/2016-Aquisicao de ambulancias para simples remocao. Protocolo-66956/2016 | 216,00 | 216,00 |

CONTRATO REDUZIDA 03258
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 216,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

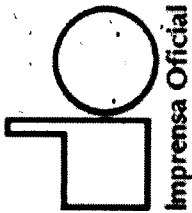
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 10-07-16
CHEQUE Nº DEB c/c
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 21, 07, 16
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



Departamento de Imprensa Oficial do Estado do Paraná

Rua dos Funcionários, 1645 | Juvevê

CEP 80.035-050 | Curitiba | PR

Fone: 41 3313.3200

CNPJ: 76.437.383/0001-21 | e-mail: sacdioe@dioe.pr.gov.br

http://www.imprensaoficial.pr.gov.br

NOTA FATURA

SAÍDA

ENTRADA

SÉRIE

Nº 489629

| | | |
|---------------------------------------------------------|---------------|--------------------|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO Publicação Diário Com.Ind.Serv. | CFOP 5.101 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---------------------------------------------------------|---------------|--------------------|

DESTINATÁRIO | REMETENTE

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Matinhos - Sec. de Finanças | | CEP 83260-000 |
| ENDEREÇO R. Pastor Elias Abrahao, 22 - Caixa Postal 131 | BAIRRO Centro | INSCR. ESTADUAL Isenta |
| CIDADE Matinhos | TELEFONE (41)3971-6000 | UF PR |
| | | CNPJ CPF 76.017.466/0001-61 |

| |
|-------------------------------|
| DATA DE EMISSÃO 22/07/2016 |
| EMITENTE |

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|----------|------------|--------|--------|------------|-------|
| 489629/1 | 11/08/16 | 216,00 | | | |

Duzentos e dezesseis reais

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | QUANT. | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DATA |
|--------|------------------------|--------|-------|----------------|-------------|------|
| | PROT. 66956 22/07/2016 | 9 | CM | 24,00 | 216,00 | |

CASO EXISTA FRETE, O MESMO SERÁ POR CONTA DO DESTINATÁRIO

| | |
|--------------|--------|
| TOTAL | 216,00 |
|--------------|--------|

Recebi(emos) do Departamento de Imprensa Oficial do Estado, os serviços constantes da nota fatura acima.

| | |
|---------------------|-----------------------------------------|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---------------------|-----------------------------------------|

NOTA FATURA
SÉRIE
Nº 489629



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009173 **EMPENHO:** 006206/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGA 03258
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 287 DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO **CNPJ/CPF:** 76.437.383/0001-21

Licitação: Não se Aplica Curitiba

Objeto da Despesa: SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGAL OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 216,00 (duzentos e dezesseis reais*****

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 216,00

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\$ 216,00 (duzentos e dezesseis reais *****

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2016.