

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
000443/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.39.48.01 CURSOS Nº CONTA 3400

CREADOR 9045-ASSOCIACAO BRASILEIRA DE SAUDE COLETIVA (ABRA CPF/CNPJ 00.665.448/0001-24
ENDEREÇO AV. BRASIL 4365 MAGUINHOS FONE CIDADE RIO JANEIRO RJ

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 002/2016 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 22.01.16 22.01.16

VALOR ORÇADO 21.000,00 SALDO ANTERIOR 20.700,00 VALOR DO EMPENHO 3.300,00 SALDO ATUAL 17.400,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3		Despesas referente 22a. CONFERENCIA MUNDIAL DE PROMOCÃO DA SAUDE DA UIPS nos dias 22 a 26 de maio de 2016, na cidade de Curitiba-PR, para as servidoras: Marcia Machado, Eduarda Cristina Poletto Goncalves e Nathalia Battistella.	1.100,00	3.300,00

CONTRATO REDUZIDA 04132
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENÇÃO BÁSICA - EXERCÍCIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 3.300,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 30/03/16 CHEQUE Nº 045.00 BANCO 3974	EMITIDO 22, 01, 16 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: 002439 EMPENHO: 000443/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 39.00.00 CURSOS 04132
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 8997 INSTITUTO DE ESTUDOS EM SAUDE COLET **CNPJ/CPF:** 80.511.173/0001-03
LONDRINA

Licitação: Dispensa por Lim

Objeto da Despesa: CURSOS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 3.300,00 (tres mil e trezentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.300,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 3.300,00 (tres mil e trezentos reais*****

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

Matinhos, 15 de Marco de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002720 **EMPENHO:** 000443/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 39.00.00 CURSOS 04132
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9045 ASSOCIACAO BRASILEIRA DE SAUDE COLE **CNPJ/CPF:** 00.665.448/0001-24
 RIO JANEIRO

Licitação: Dispensa por Lim

Objeto da Despesa: CURSOS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 3.300,00 (tres mil e trezentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.300,00

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 3.300,00 (tres mil e trezentos reais *****

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


Matinhos, 22 de Marco de 2016.

INSTRUÇÕES:

Não receber após o vencimento

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador								
 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02787.221114 00015.245186 8 67490000110000					
Beneficiário	ASSOCIACAO BRASILEIRA DE SAUDE COLETIVA	Espécie	9	Quantidade	Vencimento	30/03/2016	Número do documento	27872211100015245
Endereço do beneficiário		R ROSA DA FONSECA 354 LOJA A MANGUINHOS RIO DE JANEIRO 21041240 RJ						
Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	00.665.448.0001-24	Nosso número	27872211100015245	(=) Valor do documento	1.100,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa	(=) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado			
Pagador		PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - 76017466000161			Autenticação mecânica			