

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
003113/17 Ordinário Orcamentario

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

CREDOR 7590-IMPrensa NACIONAL CPF/CNPJ 04.196.645/0001-00
ENDEREÇO Sig Quadra 06 Lote 800/setor gr FONE CIDADE BRASILIA DF

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 1352/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 26.04.17 26.04.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 67.349,53 VALOR DO EMPENHO 264,32 SALDO ATUAL 67.085,21

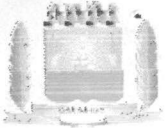
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Publicacao referente ao Aviso da RETIFICACAO da CHAMADA PUBLICA:001/2017-PMM, que preve o CREDENCIAMENTO DE LABORATORIO DE PROTESE PARA PRESTACAO DE SERVICOS DE PROTESES DENTARIAS.	264,32	264,32

CONTRATO REDUZIDA 03258
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 264,32

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27/04
CHEQUE Nº 015.00 BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 26/04/17
LIQUIDAÇÃO 1/1
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

D-3221

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO					1352/2017	
Requisitante:		Secretaria Municipal de Saúde				
Fornecedor:		Imprensa Nacional				
Endereço:		Sig Quadra 06 Lote 800/setor grafico				
Cidade:		Brasilia - Br				
Fone:		61-3441-9503 fax: 9545				
CNPJ:		04196645/0001-00				
Item	Quant	Unid	Descrição	Vlr. Unit.	Vlr. Total	
1	1	Unid	Publicação Referente ao Aviso Da RETIFICAÇÃO CHAMADA PÚBLICA 001/2017-PMM, que prevê o CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIO DE PRÓTESE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	R\$ 264,32	R\$ 264,32	
				TOTAL:	R\$ 264,32	

Condições de Pagamento:

Dpto. De Compras:

R. Rinaldo

Para uso da Contabilidade:

Dotação Orçamentaria:

Unidade:

Número do Empenho:

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

Memorando nº 012/2017 - LIC

Matinhos, 25 de abril de 2017.

SECRETARIA DE FINANÇAS
ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Senhora Secretária:

Venho por meio deste, solicitar em caráter de urgência o pagamento ao Diário Oficial da União, referente ao **AVISO DE RETIFICAÇÃO - CHAMADA PÚBLICA Nº 001-2017- PMM**, que prevê a CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIO DE PRÓTESE PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PRÓTESES DENTÁRIAS, no valor de R\$264,32 (duzentos e sessenta e quatro reais e trinta e dois centavos), referente ao ofício nº 4322563 - DOU.

Sem mais para o momento, apresentamos os protestos de apreço e elevada consideração.

Janete de Fátima Schmitz
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

Cedente PR - Imprensa Nacional		Código do Cedente 1607-1 / 55573000-X	Espécie RS	Quantidade 0001	Nosso número 0000000004322563
Número do documento 4	CPF/CNPJ 04.196.645/0001-00	Vencimento 16/05/2017		Valor documento 264,32	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, MATINHOS-PR, centro
Matinhos, PR - CEP: 83280-000

Instruções Autenticação mecânica
A publicação da(s) matéria(s) está condicionada à compensação bancária deste documento, com previsão de publicação de, no mínimo, dois dias úteis após o pagamento.
Após vencimento, este boleto perde a validade.

Referente a publicação do ofício 4322563 enviado em 26/04/2017

Corte na linha pontilhada

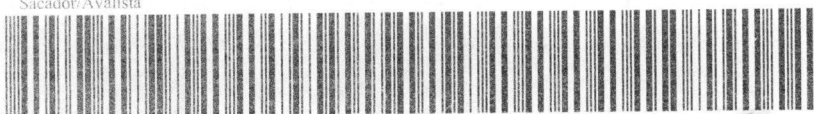
Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencimento					Vencimento 16/05/2017
Cedente PR - Imprensa Nacional					Agência/Código cedente 1607-1 / 55573000-X
Data do documento 26/04/2017	Nº documento 4	Espécie doc. ND	Acceite N	Data process. 26/04/2017	Nosso número 0000000004322563
Uso do banco / Convênio 33804/841805	Carteira 18 / 124	Espécie RS	Quantidade 0001	Valor Documento 264,32	(=) Valor documento 264,32

Instruções Após vencimento, este boleto perde a validade. Referente a publicação do ofício 4322563 enviado em 26/04/2017	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

Sacado
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, MATINHOS-PR, centro
Matinhos, PR - CEP: 83280-000

Cód. baixa
 Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**

Sacador/Avalista



Corte na linha pontilhada



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003834 **EMPENHO:** 003113/17 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: 7590 IMPRENSA NACIONAL **CNPJ/CPF:** 04.196.645/0001-00
 BRASILIA

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGAL OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 264,32 (duzentos e sessenta e ****quatro reais e trint
 a e dois centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 264,32

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\$ 264,32 (duzentos e sessenta e **** quatro reais e trinta e dois centavos*****

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

Matinhos, 27 de Abril de 2017.

