

# 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  
003141/17 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 287-DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO DO PARANÁ CPF/CNPJ 76.437.383/0001-21  
ENDEREÇO Ru: Dos Funcionarios 1645 Juvevê FONE (41) 3313-3200 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 1351/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 26.04.17 26.04.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 67.085,21 VALOR DO EMPENHO 216,00 SALDO ATUAL 66.869,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Publicacao ref.ao Aviso da RETIFICACAO CHAMADA PUBLICA:001/2017-Credenciamento de laboratorio de protese p/prestacao de servico de proteses dentarias. PROTOCOLO-33432/2017	216,00	216,00

CONTRATO REDUZIDA 03258

FUNTE 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 10/05  
CHEQUE Nº 25.00  
BANCO 3932  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA   
Préfeito Municipal  
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

**BANCO DO BRASIL 001-9**

**Recibo do pagador**

Beneficiário Imprensa Oficial PR /CNPJ: 76.437.383/0001-21	Agência/Cod. Beneficiário 3793-1 / 00010231-8	Data Documento 27/04/2017	Vencimento 27/05/2017
Pagador Prefeitura Municipal de Matinhos - Sec. de Finanças Demonstrativo	Documento 3.519890	Nosso número 25718460000270039	Valor documento 216,00

End. do Beneficiário :  
R. dos Funcionários, 1645 - Curitiba - PR - CEP: 80035-050

Autenticação Mecânica

X

**BANCO DO BRASIL 001-9** 00190.00009 02571.846001 00270.039183 6 71720000021600

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento	Vencimento 27/05/2017				
Beneficiário Imprensa Oficial PR /CNPJ: 76.437.383/0001-21	Agência/Cód. do Beneficiário 3793-1 / 00010231-8				
Data Documento 27/04/2017	Documento 3.519890	Espécie doc	Aceite	Processamento 27/04/2017	Nosso Número 25718460000270039
Uso do banco	Carteira 18	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 216,00

**Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)**

(Sr. caixa) Receber após o vencimento  
NÃO cobrar juros de mora ou multas e quaisquer atualizações monetárias

Endereço do Beneficiário:  
R. dos Funcionários, 1645 - Curitiba - PR - CEP: 80035-050

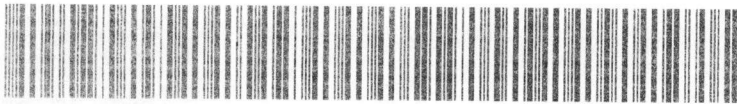
*EMP. 3141/17*

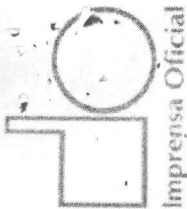
Pagador Prefeitura Municipal de Matinhos - Sec. de Finanças CNPJ: 76.017.466/0001-61  
R. Pastor Elias Abrahao, 22 - Caixa Postal 131  
Matinhos - PR - CEP: 83260-000

Sacador/Avalista

**Ficha de compensação**

Autenticação Mecânica





**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 519890**

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	DATA DE EMISSÃO 27/04/2017
ENDEREÇO R. Pastor Elias Abrahao, 22 - Caixa Postal 131		BAIRRO Centro	INSCR. ESTADUAL Isenta	EMITENTE
CIDADE Matinhos	TELEFONE (41)3971-6000	UF PR	CNPJ   CPF 76.017.466/0001-61	

**FATURA**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
519890/1	27/05/17	216,00			
Duzentos e dezesseis reais					

**DADOS DO PRODUTO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DATA
	PROT 33432/2017 25/04/2017	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.

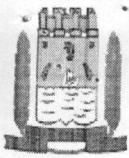
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NOTA FATURA**

**SÉRIE**

**Nº 519890**



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 004187      **EMPENHO:** 003141/17      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:** 287 DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO      **CNPJ/CPF:** 76.437.383/0001-21  
 Curitiba

**Licitação:**      Não se Aplica

**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,      05      de Maio      de 2017.