



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
001836/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.01.00 ASSINATURAS DE PERIODICOS E Nº CONTA 3221	
CREDOR 310-CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE	CPF/CNPJ 03.273.207/0001-28
ENDEREÇO Praça Osorio 400 Centro	FONE CIDADE CURITIBA PR
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO SOLICITAÇÃO SAUDE
PROC. COMPRA	EMISSÃO 06.03.17 10.03.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00	SALDO ANTERIOR 118.065,89	VALOR DO EMPENHO 7.343,80	SALDO ATUAL 110.722,09
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Contribuicao Anual 2017 Cfe.oficio:0.176/SMS/2017	7.343,80	7.343,80

CONTRATO	REDUZIDA 03222
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 7.343,80

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 08/03</p> <p>CHEQUE Nº 066, CC</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 06/03/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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****00199.19885 20519.237935 00009.468182 3 70940000734380**

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

10/03/2017

Cedente

CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE

Agência / Código cedente

03793-1/000000009468-4

Data do documento

01/02/2017

N. documento

04/2017

Espécie

DM

Aceite

N

Data processamento

01/02/2017

Nosso número

91988205192-8

Uso do Banco

Carteira

18-019

Espécie

R\$

Quantidade

0,00

x Valor

Valor documento

7.343,80

Instruções (texto de responsabilidade do cedente)

**CONTRIBUICAO ANUAL 2017
CNPJ 03.273.207/0001-28**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Sacado

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - CNPJ: 76.017.466/0001-61
R. ALBANOR MULLER, 111
83.260-000 - MATINHOS PR**

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Cedente		Vencimento	Valor do Documento
CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE		10/03/2017	7.343,80
(-) desconto	(-) outras deduções	(+) mora / multa	(+) outros acréscimos
Data de emissão		Nosso número	
01/02/2017		91988205192-8	
Agência / Código cedente			
03793-1/000000009468-4			

Dados do Sacado

Nome do sacado		Número do documento	
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - CNPJ: 76.017.466/0001-61		04/2017	
Endereço		Bairro / Distrito	
R. ALBANOR MULLER, 111			
Município		UF	CEP
MATINHOS		PR	83.260-000

Mensagem

Autenticação mecânica - **Recibo do sacado**

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n. _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001969 **EMPENHO:** 001836/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE **01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 **ASSINATURAS DE PERIODICOS E 03222**
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 310 CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUD **CNPJ/CPF:** 03.273.207/0001-28
Licitação: Nao se Aplica **CURITIBA**

Objeto da Despesa: ASSINATURAS DE PERIODICOS E AN OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 7.343,80 (sete mil trezentos e *****quarenta e tres reais e oitenta centavos*****
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.343,80

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\$ 7.343,80 (sete mil trezentos e *****quarenta e tres reais e oitenta centavos*****

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

Matinhos, 07 de Marco de 2017.

09/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:55:39
385003850 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0
=====

BANCO DO BRASIL
=====

00199198852051923793500009468182370940000734380
NR. DOCUMENTO 30.807
NOSSO NUMERO 91988205192
CONVENIO 00919882
CONSORCIO INTERGESTORES PARANA
AG/COD. BENEFICIARIO 3793/00009468
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2017
DATA DO PAGAMENTO 08/03/2017
VALOR DO DOCUMENTO 7.343,80
VALOR COBRADO 7.343,80
=====

NR.AUTENTICACAO 1.9F6.32B.D18.03E.2AE

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.