

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
001929/17 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 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 750/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 13.03.17 13.03.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 106.481,31 VALOR DO EMPENHO 216,00 SALDO ATUAL 106.265,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao Termo de Rescisao Unilateral-Contrato:097/2015-PMM-ARTE MULTIPLAM EMPREENDIMENTOS LTDA-EPP. PROTOCOLO:19499/2017	216,00	216,00

CONTRATO REDUZIDA 03258

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

<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 22/03/17</p> <p>CHEQUE Nº 05.00</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 13/03/17</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

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 03/04/2017
Beneficiário Imprensa Oficial PR /CNPJ: 76.437.383/0001-21					Agência/Cód. do Beneficiário 3793-1 / 00010231-8
Data Documento 14/03/2017	Documento 3.515205	Espécie doc	Aceite	Processamento 14/03/2017	Nosso Número 25718460000265864
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					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Emp. 1929/17

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 515205

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

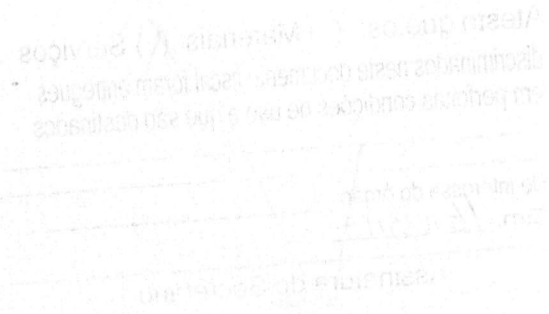
DATA DE EMISSÃO 14/03/2017
EMITENTE

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
515205/1	03/04/17	216,00			

Duzentos e dezesseis reais

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DATA
	PROT 19499/2017 14/03/2017	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.		NOTA FATURA SÉRIE Nº 515205
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002371 EMPENHO: 001929/17 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
Licitação: Nao 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: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
 ESTADO DO PARANÁ
 RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

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, 13 de Marco de 2017.