



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
001968/17 Ordinario 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

CREADOR 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 Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 780/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 14.03.17 14.03.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 105.965,31 VALOR DO EMPENHO 240,00 SALDO ATUAL 105.725,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Republicacao por incorrecao Termo de Rescisao Unilateral Contrato:097/2015-PMM-Arte Multipla Empreend.Ltda-EPP. PROTOCOLO-19970/2017	240,00	240,00

CONTRATO REDUZIDA 03258
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 240,00

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 29/03

CHEQUE Nº 015.00

BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 14/03/17

LIQUIDAÇÃO / /

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: / /

NOME/CPF

ASSINATURA

BANCO DO BRASIL**001-9**

00190.00009 02571.846001 00266.167188 1 71310000024000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, até o vencimento					Vencimento 16/04/2017	
Beneficiário Imprensa Oficial PR /CNPJ: 76.437.383/0001-21					Agência/Cód. do Beneficiário 3793-1 / 00010231-8	
Data Documento 17/03/2017	Documento 3.515532	Espécie doc	Aceite	Processamento 17/03/2017	Nosso Número 25718460000266167	
Uso do banco	Carteira 18	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 240,00	
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. 1968/17

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



Prefeitura Municipal de Matinhos - Sec. de Finanças
R. Pastor Elias Abrahao, 22 - Caixa Postal 131
Centro
Matinhos / PR CEP : 83260-000
A/C

Doc : 3.515532

Recebemos de Imprensa Oficial PR o boleto referente ao documento 3.515532

BANCO DO BRASIL 001-9

Recibo do pagador

Beneficiário Imprensa Oficial PR /CNPJ: 76.437.383/0001-21	Agência/Cód.Beneficiário 3793-1 / 00010231-8	Data Documento 17/03/2017	Vencimento 16/04/2017
Pagador Prefeitura Municipal de Matinhos - Sec. de Finanças Demonstrativo	Documento 3.515532	Nosso número 25718460000266167	Valor documento 240,00

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

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 515532

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 17/03/2017
EMITENTE

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
515532/1	16/04/17	240,00			

Duzentos e quarenta reais

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DATA
	prot. 19970	10	cm	24,00	240,00	15/03/2017

CASO EXISTA FRETE, O MESMO SERÁ POR CONTA DO DESTINATÁRIO

TOTAL	240,00
--------------	--------

Recebi(emos) do Departamento de Imprensa Oficial do Estado, os serviços constantes da nota fatura acima.		NOTA FATURA SÉRIE Nº 515532
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: 002556 **EMPENHO:** 001968/17 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\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 240,00

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\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais*

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

Matinhos, 24 de Marco de 2017.