



# 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: 3971-6006  
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008311/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.63.01 IMPRESSOS EM GERAL DE USO Nº CONTA 3221

CREADOR 8435-DANIEL ROGERIO DA ROCHA-ME CPF/CNPJ 19.008.104/0001-70  
 ENDEREÇO Av. Curitiba -Loja 02 3.333 Ser FONE 3453-6770 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 152 SOLICITAÇÃO 3454/2017 PROC. COMPRA 275 EMISSÃO 17.10.17 17.10.17

VALOR ORÇADO 1.745.000,00 SALDO ANTERIOR 13.975,68 VALOR DO EMPENHO 3.288,26 SALDO ATUAL 10.687,42

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	KI	KIT com 1000 pastas - impressao 4x1 - medida 32x47 - papel 250 gramas - com laminacao brilho e bolsa. Codigo 9514	1.349,33	2.698,66
1	2	KI	KIT com 1000 envelopes - medida 24x34 - impressao 4x0 - papel 90 gramas. Codigo 9518 SEC.MUN.DE SAUDE	294,80	589,60

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03252

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.288,26

CONFERENTE  W. MENDES JUNIOR SRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 30/11/17 CHEQUE Nº 03 384 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 17/10/17 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**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 012855      **EMPENHO:** 008311/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00 IMPRESSOS EM GERAL DE USO IN 03252  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8435 DANIEL ROGERIO DA ROCHA-ME      **CNPJ/CPF:** 19.008.104/0001-70  
**Licitação:** Registro de Prec 152      Matinhos

**Objeto da Despesa:** IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.288,26 (tres mil duzentos e oitenta e oito reais e vinte e seis centavos)  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUÍDO:** 288,26

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\$ 3.288,26 (tres mil duzentos e oitenta e oito reais e vinte e seis centavos)

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

Matinhos, 27 de Novembro de 2017.

04/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:15:41

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE**

**CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**30/11/2017**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005533000000**

**VALOR TOTAL:**

**9.070,26**

**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :**

**CLIENTE: DANIEL ROGERIO DA ROCHA-ME**

**BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**AGÊNCIA : 3.164-0**

**CONTA : 00.000.001.309-4**

=====

**Nr. Autenticação: E.44E.767.BB6.AD1.6E3**