



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: 007810/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO	7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	01 Gabinete do Secretario	
DOT.	08.244.0105.2.013.3390.39.47.01		SERVICOS POSTAIS	Nº CONTA	599
CREDOR	6787-EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS -		CPF/CNPJ	34.028.316/0020-76	
ENDEREÇO	Rua: Joao Negrao-Bloco 1-2o and		FONE	(4103310-2153 Curitiba PR	
LICITAÇÃO	Dispensa por Just	NÚMERO	43	SOLICITAÇÃO	ASS.SOCIAL 171
				PROC. COMPRA	171
				EMISSÃO	02.10.17 02.10.17

VALOR ORÇADO	152.000,00	SALDO ANTERIOR	10.521,12	VALOR DO EMPENHO	3.000,00	SALDO ATUAL	7.521,12
--------------	------------	----------------	-----------	------------------	----------	-------------	----------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesa estimativa com servicos postais.	3.000,00	3.000,00
			Parte - Fat. 544815 R\$ 139,95 (Venc. 25/10)		
			Parte - Fat. 553395 R\$ 95,40 (Venc. 21/11)		
			Parte - Fat. 562145 R\$ 83,14 (Venc. 21/12)		
			Parte - Fat. 570997 R\$ 50,03 (Venc. 22/01)		
			Parte - Fat. 579808 R\$ 58,15 (Venc. 21/02)		
			Parte - Fat. 588600 R\$ 100,54 (Venc. 21/03)		
			Parte - Fat. 597514 R\$ 133,45 (Venc. 23/04)		
			Parte - Fat. 606627 R\$ 643,70 (Venc. 21/05/18)		

CONTRATO	Parte Fat. 2015615702 R\$ 49,20 (Venc. 21/06/18)	REDUZIDA	00618
----------	--	----------	-------

FONTE DE RECURSO	0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic	TOTAL LÍQUIDO	3.000,00
------------------	--	---------------	----------

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CPF: 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 21/06 CHEQUE Nº deb cc Fat 615702 BANCO 3900 TESOUREIRO	EMITIDO 02/10/17 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