

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
001633/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.01.00 ASSINATURAS DE PERIODICOS Nº CONTA 3367

CREDOR 310-CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE CPF/CNPJ 03.273.207/0001-28
ENDEREÇO Praca Osorio 400 Centro FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 08.03.18 26.03.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 33.798,09 VALOR DO EMPENHO 8.652,95 SALDO ATUAL 25.145,14

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Cota anual 2018-Contrato de Rateio:216/2018,cfe.oficio:233/2018/Consortio Pr Saude apenso ao oficio:0.150/SMS/2018.	8652,9500	8.652,95

CONTRATO REDUZIDA 05448

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8.652,95

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14/03
CHEQUE Nº 000.00
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 08/03/18
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

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento

26/03/2018

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço

CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE - CNPJ: 03.273.207/0001-28
RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 400 17 ANDAR - CENTRO
80020-000 - CURITIBA - PR

Agência / Código do Beneficiário

03793-1 / 9468-4

Data do documento

Nr Documento

Espécie DOC

Aceite

Data Processamento

Nosso-Número

19/02/2018

4/2018

DM

N

19/02/2018

2809763000000406

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

(-)Valor do Documento

17 / 19

R\$

8.652,95

Instruções de responsabilidade do beneficiário

Dispensar Multa

Não Protestar

RATEIO ANUAL DAS DESPESAS DE MANUTENÇÃO DE 2018.

(-)Desconto/Abatimento

(+)Juros/Multa

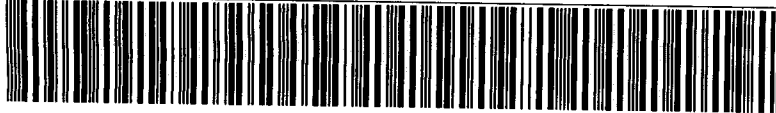
(=)Valor Cobrado

BB Cobrança 2.07.01

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - CNPJ: 76.017.466/0001-61
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO
83260-000 - MATINHOS - PR

Sacador / Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação



001-9

00190.00009 02809.763002 00000.406173 1 74750000865295

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - CNPJ: 76.017.466/0001-61
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO
83260-000 - MATINHOS - PR - CNPJ: 76.017.466/0001-61
Sacador / Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
2809763000000406	4/2018	26/03/2018	8.652,95	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE - CNPJ: 03.273.207/0001-28
RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 400 17 ANDAR - CENTRO
80020-000 - CURITIBA - PR

Agência / Código do Beneficiário
03793-1 / 9468-4

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

BB Cobrança 2.07.01



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001854 **EMPENHO:** 001633/18 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 39.00.00 ASSINATURAS DE PERIODICOS E 05448
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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\$ 8.652,95 (oito mil seiscentos e ****cinquenta e dois reais e noventa e cinco centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 8.652,95

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\$ 8.652,95 (oito mil seiscentos e ****cinquenta e dois reais e noventa e cinco centavos*****

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

Matinhos, 12 de Marco de 2018.



Cobrança / Títulos

A33C131446552437027
13/03/2018 15:13:01

Cliente

J5143389	MUNICIPIO DE MATINHOS
Opção para pagamento	Débito em conta corrente
Agência	3850-4
Conta corrente	18156-0 PM MATINHOS -FUS

Título

Beneficiário:	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE - 03.273.207/0001-28
Nome Fantasia:	CONSORCIO INTERGESTORES PARANA SAUDE
Pagador:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - 76.017.466/0001-61

Código de barras	00190.00009 02809.763002 00000.406173 1 74750000865295
Banco Emissor	BANCO DO BRASIL SA
Data vencimento	26/03/2018
Data pagamento	14/03/2018

Valor documento:	8.652,95
Desc./abatimentos: (-)	0,00
Outras deduções: (-)	0,00
Juros/multa: (+)	0,00
Outros acréscimos: (+)	0,00
Valor cobrado: (=)	8.652,95

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **626372292**.

Usuário: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

Emp 16 33 / 18
3930