

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
001607/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.90.00 SERVICOS DE PUBLICIDADE LEG Nº CONTA 3367

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 649/2018 SOLICITAÇÃO 649/2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 08.03.18 08.03.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 34.404,09 VALOR DO EMPENHO 300,00 SALDO ATUAL 34.104,09

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao Aviso da Tomada de Preco:001/218-Contratacao de empresa p/realizar re - forma do balcao de atendimento de emergencia e construcao do muro do H.N.S.N. Protocolo:19439/2018	300,0000	300,00

CONTRATO REDUZIDA 03394

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 300,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF: 0336289/0-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 28/03/18

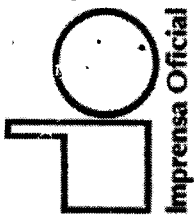
CHEQUE Nº 005 de fat 563218
BANCO 3930
TESOUREIRO

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



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 563218

NATUREZA DE OPERAÇÃO Publicação Diário Com.Ind.Serv.	CFOP 5.101	INSCRIÇÃO ESTADUAL
---	---------------	--------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE		CEP	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Matinhos - Sec. de Finanças		83260-000	08/03/2018
ENDEREÇO R. Pastor Elias Abrahao, 22 - Caixa Postal 131	BAIRRO Centro	INSCR. ESTADUAL Isenta	EMITENTE
CIDADE Matinhos	TELEFONE (41)3971-6143	UF PR	
		CNPJ CPF 76.017.466/0001-61	

FATURA					
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
563218/1	07/04/18	300,00			
Trezentos reais					

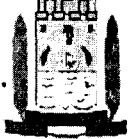
DADOS DO PRODUTO						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DATA
	PROT 19439/2018 07/03/2018	10	CM	30,00	300,00	

CASO EXISTA FRETE, O MESMO SERÁ POR CONTA DO DESTINATÁRIO

TOTAL	300,00
--------------	--------

Recebi(emos) do Departamento de Imprensa Oficial do Estado, os serviços constantes da nota fatura acima.		NOTA FATURA SÉRIE Nº 563218
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

18156-0



NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002223 **EMPENHO:** 001607/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 39.00.00 SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGA 03394
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 287 DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO **CNPJ/CPF:** 76.437.383/0001-21
 Curitiba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGAL OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 300,00 (trezentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 300,00

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\$ 300,00 (trezentos reais*****

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

Matinhos, 20 de Marco de 2018.