

# 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  
 006699/16 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 SERVICOS DE PUBLICIDADE LEG Nº CONTA 3221

CREADOR 287-DEPARTAMENTO DE IMPRENSA OFICIAL DO ESTADO DO PR 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 3422/2016 PROC. COMPRA EMISSÃO 11.08.16 11.08.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
2.090.000,00	464.518,25	240,00	464.278,25

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao aviso da Er rata da Tomada de Preco:021/16 Aquisicao de ambulancias para simples remocao. Protocolo-74109/2016.	240,00	240,00

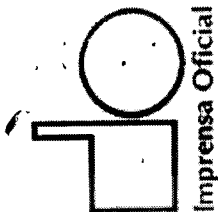
CONTRATO REDUZIDA 03258  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 240,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 06/09 CHEQUE Nº 015.00 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 11/08/16 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: 11 \_\_\_\_\_ 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 492557

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

DESTINATÁRIO   REMETENTE			CEP 83260-000	DATA DE EMISSÃO 12/08/2016
NOME   RAZÃO SOCIAL Prefeitura Municipal de Matinhos - Sec. de Finanças			INSCR. ESTADUAL Isenta	EMITENTE
ENDEREÇO R. Pastor Elias Abrahao, 22 - Caixa Postal 131		BAIRRO Centro		
CIDADE Matinhos	TELEFONE (41)3971-6000	UF PR	CNPJ   CPF 76.017.466/0001-61	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
492557/1	11/09/16	240,00			
Duzentos e quarenta reais					

DADOS DO PRODUTO						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DATA
	prot. 74109	10	cm	24,00	240,00	12/08/2016

CASO EXISTA FRETE, O MESMO SERÁ POR CONTA DO DESTINATÁRIO

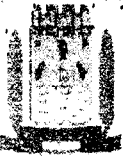
TOTAL 240,00

Recebi(emos) do Departamento de Imprensa Oficial do Estado, os serviços constantes da nota fatura acima.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REÇEBEDOR

NOTA FATURA  
SÉRIE  
Nº 492557



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010128 EMPENHO: 006699/16 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00 SERVIÇOS 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:** Nao 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.
- 3 - 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 - Correção 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, 05 de Setembro de 2016.