

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
002767/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.90.00 SERVIÇOS DE PUBLICIDADE LEG Nº CONTA 3221

CREDOR 8274-EDITORA JORNAL DO ESTADO LTDA CPF/CNPJ 76.637.305/0001-70
Rua: Dr. Roberto Barrozo 22 Cep (41)3350-6624 Cidade Curitiba PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
Nao se Aplica 1148/2017 12.04.17 12.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	20.042,67	360,00	19.682,67

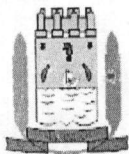
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao Aviso de RETIFICACAO do Pregao:001/17-Aquisicao de gas oxigenio medicinal.	360,00	360,00

CONTRATO REDUZIDA 03258
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO 360,00
303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 10/05/17 CHEQUE Nº deb. cc BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 12/04/17 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: 004278 **EMPENHO:** 002767/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGA 03258
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8274 EDITORA JORNAL DO ESTADO LTDA

CNPJ/CPF: 76.637.305/0001-70
Curitiba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGAL OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 360,00

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\$ 360,00 (trezentos e sessenta reais

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

Matinhos, 08 de Maio de 2017.

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

25/05/2017

Beneficiário

EDITORIA JORNAL DO ESTADO LTDA

CNPJ: 76.637.305/0001-70 CURITIBA/PR Cep: 80.040-280

RUA DR. GOULIN,2020

Agência/Código Beneficiário

3892/05600-7

Data do Documento

18/04/2017

Número do Documento

NF28200 - 1/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

18/04/2017

Nosso Número

109/00127741-6

Uso do Banco

Carteira

109

Espécie

R\$

Quantidade

1

Valor

360,00

(-) Valor do Documento

360,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.)

TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.

COBRAR MULTA DE 2,00% AO MÊS.

COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,72 .

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22

83260-000 CENTRO MATINHOS PR

Sacador/Avalista

CPF/CNPJ do Pagador

CNPJ: 76.017.466/0001-61

Código de Baixa

109/00127741-6

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



BEMPARANA

Rua Dr. Goulin, 2020, Juvevê, Curitiba, Paraná, Cep 80040-280
Pabx: 41-3350-6600 / Fax: 41-3350-6606
comercial@bemparana.com.br
www.bemparana.com.br

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 25/05/2017	
Beneficiário EDITORA JORNAL DO ESTADO LTDA					Agência/Código Beneficiário 3892/05600-7	
CNPJ: 76.637.305/0001-70 CURITIBA/PR Cep: 80.040-280 RUA DR. GOULIN,2020						
Data do Documento 18/04/2017	Número do Documento NF28200 - 1/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2017	Nosso Número 109/00127741-6	
Usado do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 360,00	(-) Valor do Documento 360,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.					(-) Desconto/Abatimento	
COBRAR MULTA DE 2,00% AO MÊS. COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 0,72 .					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22 83260-000 CENTRO MATINHOS PR					CPF/CNPJ do Pagador CNPJ: 76.017.466/0001-61	
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/00127741-6	
					Autenticação mecânica	

Emp. 2767/17

