

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: 006725/16 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

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

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: 3446/2016 PROC. COMPRA: EMISSÃO: 12.08.16 12.08.16

VALOR ORÇADO: 2.051.000,00 SALDO ANTERIOR: 425.279,25 VALOR DO EMPENHO: 208,00 SALDO ATUAL: 425.070,25

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao aviso da Tomada de Preço:019/2016-Contra tacao de empresa p/reforma e a dequacoes nas instalacoes da Clinica de Fisioterapia.	208,00	208,00

CONTRATO: REDUZIDA: 03258
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 208,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 847.434/0-2
 TESOUREIRO: _____
 DATA DE PAGTO: 31/08/16
 CHEQUE Nº: _____
 BANCO: 3930
 ORDENADOR DA DESPESA: _____
 Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
 EMITIDO: 12/08/16
 LIQUIDAÇÃO: _____
 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: / / NOME/CPF: _____ ASSINATURA: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
25409

Data e Hora de Emissão
18/08/2016 15:27:52

Código de Verificação
BJ2T910D

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: EDITORA JORNAL DO ESTADO LTDA
CPF/CNPJ: 76.637.305/0001-70 IMU: 13.05.134.342-8
Endereço: R DOUTOR GOULIN, 2020
Telefone: (41) 3350-6600 Bairro: JUVEVÊ
Município: CURITIBA UF: PR
Email: comercial@bemparana.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 RG / Insc. Est. / Insc. Mun. : ISENTA
Endereço: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 - CENTRO - 83.260-000
Município/UF: MATINHOS/PR Email: compras@matinhos.pr.gov.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Autorização de Veiculação Nº V124016
PUBLICAÇÃO AVISO DA TOMADA DE PREÇOS Nº 019-2016 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA REFORMA E
ADEQUAÇÕES NAS INSTALAÇÕES DA CLÍNICA DE FISIO EM 15/07/2016.
EMPENHO 6725/16

Faturas

01) 19/08/16 208,00 BOLETO BANCARIO

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS
-- R\$ 7,59 --

VALOR DA NOTA

-- R\$ 208,00 --

Código e Atividade

13.05 - Impressão de material para outros usos.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Crédito para Abatimento do IPTU
0,00	0,00	5,00	10,40	0,00

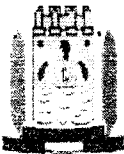
OUTRAS INFORMAÇÕES

-- NAO RETER ISS --
-- NAO RETER ISS --

RECEBEMOS DE EDITORA JORNAL DO ESTADO LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DA N.F. INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Número da Nota
25409



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009869 **EMPENHO:** 006725/16 Ordinário

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\$ 208,00 (duzentos e oito reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 208,00

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\$ 208,00 (duzentos e oito reais*****

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

Matinhos, 30 de Agosto de 2016.