

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
004967/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.99.99	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DEMAIS SERVICOS DE TERCEIRO Nº CONTA 3221
-----------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

CREDOR 8274-EDITORA JORNAL DO ESTADO LTDA ENDEREÇO Rua: Dr. Roberto Barrozo 22 C	CPF/CNPJ 76.637.305/0001-70	CIDADE Curitiba PR
----------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------	--------------------

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO 2530/2016	PROC. COMPRA	EMISSÃO 16.06.16 16.06.16
----------------------------	--------	--------------------------	--------------	------------------------------

VALOR ORÇADO 2.090.000,00	SALDO ANTERIOR 275.727,12	VALOR DO EMPENHO 208,00	SALDO ATUAL 275.519,12
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

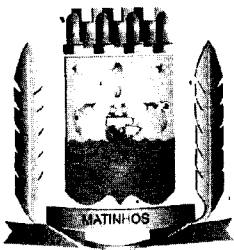
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao aviso da Er-rata do pregao Presencial:072/2016-Contratacao de empresa p/prestacao de servicos medicos c/especialidade em anesthesiologia.	208,00	208,00

CONTRATO	REDUZIDA 03260
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 208,00

CONFERENTE SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/07 CHEQUE Nº des. cc BANCO 3932 TESOUREIRO	EMITIDO 16,06,16 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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004967/16 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 SERVICOS DE PUBLICIDADE LEG Nº CONTA 3221

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 2530/2016 PROC. COMPRA EMISSÃO 16.06.16 16.06.16

VALOR ORÇADO 2.090.000,00 SALDO ANTERIOR 275.727,12 VALOR DO EMPENHO 208,00 SALDO ATUAL 275.519,12

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao aviso do Pregao Presencial:072/2016-Contratacao de empresa para prestacao de servicos medicos com especialidade anestesiologia.	208,00	208,00

Refeito historico incorreto

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

CONFERENTE SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 16,06,16 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
24698
Data e Hora de Emissão
28/06/2016 14:47:22
Código de Verificação
V2MW4302

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: JUEVÊ
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 V123577
PUBLICAÇÃO DA ERRATA PREGÃO PRESENCIAL Nº 072-2016 EM 15/06/2016.
EMPENHO 4967/16

Faturas

01) 22/07/16 208,00 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
24698



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007650 **EMPENHO:** 004967/16 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS 03260
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: Não se Aplica

Objeto da Despesa: DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, 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, 08 de Julho de 2016.