



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
004718/16 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

CREDOR 8274-EDITORA JORNAL DO ESTADO LTDA CPF/CNPJ 76.637.305/0001-70
ENDEREÇO Rua: Dr. Roberto Barrozo 22 CEP: 81130-000 FONE (41) 3350-6624 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 2520/2016 PROC. COMPRA EMISSÃO 02.06.16 02.06.16

VALOR ORÇADO 2.090.000,00 SALDO ANTERIOR 278.010,70 VALOR DO EMPENHO 260,00 SALDO ATUAL 277.750,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao aviso do Pre gao Presencial:067/2016-Contra tacao de empresa p/prestacao de servicos medicos c/especia- lidade em anestesiologia.	260,00	260,00

CONTRATO REDUZIDA 03258
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 260,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i> SHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27/06/16</p> <p>CHEQUE Nº 05 cc</p> <p>BANCO 3830</p> <p><i>[Signature]</i> TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 02,06,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i> EMITENTE</p>

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

Número da Nota
24500
Data e Hora de Emissão
15/06/2016 14:50:23
Código de Verificação
9CIYG10C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

BEMPARANÁ

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 V123215
PUBLICAÇÃO DE AVISO DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 067/2016 -
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM ESPECIALIDADE EM
ANESTESIOLOGIA NO DIA 24/05/2016.
EMPENHO 4718/16

Faturas

01) 27/06/16 260,00 BOLETO BANCARIO

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS
-- R\$ 9,49 --

VALOR DA NOTA

-- R\$ 260,00 --

Código e Atividade

13.05 - Impressão de material para outros usos.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Crédito para Abatimento do IPTU
0,00	0,00	5,00	13,00	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
24500



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006907 **EMPENHO:** 004718/16 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\$ 260,00 (duzentos e sessenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 260,00

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\$ 260,00 (duzentos e sessenta reais*

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 23 de Junho de 2016.