



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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000810/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 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 383/2016 PROC. COMPRA EMISSÃO 28.01.16 VENCIMENTO 28.01.16

VALOR ORÇADO 2.100.000,00 SALDO ANTERIOR 618.662,11 VALOR DO EMPENHO 200,00 SALDO ATUAL 618.462,11

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao aviso do Pregao Presencial:014/2016-Aquisicao de gas oxigenio medicinal.	200,00	200,00

CONTRATO REDUZIDA 03258
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 200,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 01/03</p> <p>CHEQUE Nº 015 CC</p> <p>BANCO 390</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 28,01,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>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

22811

Data e Hora de Emissão

23/02/2016 14:25:40

Código de Verificação

K4Q3Z70K

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

BEMPARANÁ

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

Email: compras@matinhos.pr.gov.br

Município/UF: MATINHOS/PR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Autorização de Veiculação Nº V121431
PUBLICAÇÃO AVISO DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 014-2016 AQUISIÇÃO DE
GÁS OXIGÊNIO MEDICINAL EM 29/1/2015.
EMPENHO 810/16

Faturas

01) 04/03/16 200,00 BOLETO BANCARIO

-- R\$ 7,30 --

VALOR DA NOTA

-- R\$ 200,00 --

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	10,00	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

22811



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001753 **EMPENHO: 000810/16** **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 01010113 2 049 339 39.00.00 SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGA 03258
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 32 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\$ 200,00 (duzentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 200,00

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\$ 200,00 (duzentos reais*****

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

Matinhos, 01 de Marco de 2016.