

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
006727/16 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 SERVIÇOS 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. (41)3350-6624 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 3448/2016 PROC. COMPRA EMISSÃO 12.08.16 12.08.16

VALOR ORÇADO 2.051.000,00 SALDO ANTERIOR 425.070,25 VALOR DO EMPENHO 286,00 SALDO ATUAL 424.784,25

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao aviso do Pre gao Presencial:090/2016-Aquisi cao de medicamentos orais e in jetaveis.	286,00	286,00

CONTRATO REDUZIDA 03258

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 286,00

<p>CONFERENTE</p> <p>_____ IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>_____ Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 14/09</p> <p>CHEQUE Nº duz. e</p> <p>BANCO 3930</p> <p>_____ TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 12/08/16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</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
25412
Data e Hora de Emissão
18/08/2016 15:29:29
Código de Verificação
QB6X7302

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 V124132
PUBLICAÇÃO DE AVISO DO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº 090-2016 - AQUISIÇÃO
DE MEDICAMENTOS ORAIS E INJETÁVEIS EM 22/07/2016.
EMPENHO 6727/16

Faturas

01) 16/09/16 286,00 BOLETO BANCARIO

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS
-- R\$ 10,44 --

VALOR DA NOTA

-- R\$ 286,00 --

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	14,30	0,00

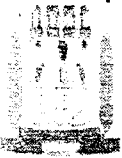
OUTRAS INFORMAÇÕES

-- 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
25412



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010219 **EMPENHO:** 006727/16 **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

Licitação: Nao se Aplica **Curitiba**

Objeto da Despesa: SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGAL OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 286,00 (duzentos e oitenta e seis reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 286,00

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\$ 286,00 (duzentos e oitenta e seis reais*****

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

Matinhos, 06 de Setembro de 2016.