



**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  
001930/17 Ordinario 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 Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 749/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 13.03.17 13.03.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	106.265,31	300,00	105.965,31

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao ref.ao Termo de Rescisao Unilateral-Contrato:097/2015-PMM-ARTE MULTIPLA EMPREENDIMENTOS LTDA-EPP.	300,00	300,00

CONTRATO REDUZIDA 03258  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 300,00

<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 RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 05/04</p> <p>CHEQUE Nº 015-CC</p> <p>BANCO 3932</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 13/03/17</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

**27702**

Data e Hora de Emissão

**20/03/2017 14:06:51**

Código de Verificação

**9ANX570J**

**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 V126895  
PUBLICAÇÃO TERMO DE RESCISÃO UNILATERAL - CONTRATO Nº 097-2015 - PMM - ARTE MÚLTIPLA EMPREENDIMENTOS LTDA -  
EPP EM 14/03/2017.  
EMPENHO 1930/17

**Faturas**

01) 17/04/17 300,00 BOLETO BANCARIO

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS  
-- R\$ 10,95 --

**VALOR DA NOTA**

**-- R\$ 300,00 --**

**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	15,00	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

**27702**



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002901 **EMPENHO:** 001930/17 **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  
 Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE PUBLICIDADE LEGAL OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$** 300,00 (trezentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:** PREFEITURA MUNIC  
 ESTADO DO PARANÁ  
 RUA PASTOR ELIAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 300,00

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\$ 300,00 (trezentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 29 de Marco de 2017.

06/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:04:18  
385003850 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

BANCO ITAU S.A.

34191090081273191389820560070003171320000030000  
NR. DOCUMENTO 40.502  
DATA DO PAGAMENTO 05/04/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 300,00  
VALOR COBRADO 300,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.BAF.978.EE5.59B.F82