



# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
009762/17 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 Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 4047/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 29.11.17 29.11.17

VALOR ORÇADO 1.825.000,00 SALDO ANTERIOR 13.712,34 VALOR DO EMPENHO 1.024,00 SALDO ATUAL 12.688,34

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	publicacao ref.ao Aviso da ER-RATA do Pregao Presencial: 108/2017-Aquisicao de onibus, veiculos 07 passageiros e ambulancia.	1.024,0000	1.024,00

CONTRATO REDUZIDA 03258

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.024,00

CONFERENTE  
  
 MO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

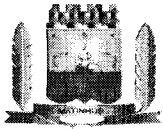
ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 20/12  
 CHEQUE Nº 065 CC  
 BANCO 3930  
  
 TESOUREIRO

EMITIDO 29/11/17  
 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 MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**

0-3221

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO					4047/2017	
<b>Requisitante:</b>		Secretaria Municipal de Saúde				
<b>Fornecedor:</b>		Editora Jornal do Estado Ltda				
<b>Endereço:</b>		Rua Dr. Roberto barroso, nº22				
<b>Cidade:</b>		Curitiba - Paraná / CEP.: 80.530-120				
<b>Fone:</b>		(41) 3350-6624 / 9197-0207				
<b>CNPJ:</b>		76.637.305/0001-70				
Item	Quant	Unid	Descrição	Vlr. Unit.	Vlr. Total	
1	1	unid	Publicação Referente ao Aviso da ERRATA do Pregão Presencial 108/2017 Aquisição de Ônibus, veículos 07 passageiros e Ambulância	R\$ 1.024,00	R\$ 1.024,00	
				<b>Total:</b>	<b>R\$ 1.024,00</b>	

Condições de Pagamento:

**Dpto. De Compras:** *B. Rinaldo*

Para uso da Contabilidade:  
Dotação Orçamentaria: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_  
Número do Empenho: \_\_\_\_\_

Obs: Preencher Todos os Campos do Pedido



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

Número da Nota  
**31986**

Data e Hora de Emissão  
**11/12/2017 13:58:35**

Código de Verificação  
**FY73760Q**

**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 V130834  
PUBLICAÇÃO ERRATA - PREGÃO PRESENCIAL RP Nº 108-2017 - PMM - AQUISIÇÃO DE ÔNIBUS E MICRO ÔNIBUS RODOVIÁRIOS,  
VEÍCULOS 07 (SETE) PASSAGEIROS E AMBULÂNCIAS EM 07/11/2017.  
EMPENHO 9762/17

**Faturas**

01) 20/12/17 1.024,00 BOLETO BANCARIO

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS  
-- R\$ 37,38 --

**VALOR DA NOTA**

**-- R\$ 1.024,00 --**

**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	51,20	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

**31986**


# BEMPARAN

Rua Dr. Goulin, 2020, Juvevê, Curitiba, Paraná, Cep 80040-280  
Pabx: 41-3350-6600 / Fax: 41-3350-6606  
comercial@bemparana.com.br  
[www.bemparana.com.br](http://www.bemparana.com.br)

 <b>Banco Itaú S.A.</b> <b>341-7</b>					<b>Recibo do Pagador</b>				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>20/12/2017</b>				
Beneficiário <b>EDITORA JORNAL DO ESTADO LTDA</b> CNPJ: 76.637.305/0001-70 CURITIBA/PR Cep: 80.040-280 RUA DR. GOULIN,2020					Agência/Código Beneficiário <b>3892/05600-7</b>				
Data do Documento <b>08/12/2017</b>		Número do Documento <b>NF31986 - 1/1</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/12/2017</b>		Nosso Número <b>109/00130531-6</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>		Valor <b>1.024,00</b>		(-) Valor do Documento <b>1.024,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>  COBRAR MULTA DE 2,00% AO MÊS. COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 2,05 .					(-) Desconto/Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b> <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b> <b>83260-000 CENTRO MATINHOS PR</b>					CPF/CNPJ do Pagador <b>CNPJ: 76.017.466/0001-61</b>				
Sacador/Avalista					Código de Baixa <b>109/00130531-6</b>				



Autenticação mecânica

 <b>Banco Itaú S.A.</b> <b>341-7</b>					34191.09008 13053.163898 20560.070003 9 73790000102400				
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>20/12/2017</b>				
Beneficiário <b>EDITORA JORNAL DO ESTADO LTDA</b> CNPJ: 76.637.305/0001-70 CURITIBA/PR Cep: 80.040-280 RUA DR. GOULIN,2020					Agência/Código Beneficiário <b>3892/05600-7</b>				
Data do Documento <b>08/12/2017</b>		Número do Documento <b>NF31986 - 1/1</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>08/12/2017</b>		Nosso Número <b>109/00130531-6</b>	
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>1</b>		Valor <b>1.024,00</b>		(-) Valor do Documento <b>1.024,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) <b>TÍTULO SUJEITO A PROTESTO.</b>  COBRAR MULTA DE 2,00% AO MÊS. COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 2,05 .					(-) Desconto/Abatimento				
					(-) Outras Deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b> <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAAO, 22</b> <b>83260-000 CENTRO MATINHOS PR</b>					CPF/CNPJ do Pagador <b>CNPJ: 76.017.466/0001-61</b>				
Sacador/Avalista					Código de Baixa <b>109/00130531-6</b>				



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014209 **EMPENHO:** 009762/17 **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\$ 1.024,00 (um mil e vinte e quatro \*\*reais\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LÍQUIDO:** 024,00

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\$ 1.024,00 (um mil e vinte e quatro \*\*reais\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 20 de Dezembro de 2017.



Emissão de comprovantes

A33Y201634153941018  
20/12/2017 16:42:09

---

20/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:42:09  
385003850 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.  
=====

34191090081305316389820560070003973790000102400  
NR. DOCUMENTO 122.004  
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 1.024,00  
VALOR COBRADO 1.024,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 3.E5B.B1B.925.831.299

---

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.