



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
002636/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 FONE (41)3350-6624 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 1092/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 04.04.17 04.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	51.080,09	330,00	50.750,09

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Publicacao referente ao Aviso da INEXIGIBILIDADE:001/2017 - PMM-Chamada Publica:001/2017- Credenciamento de laboratorio para prestacao de servicos de proteses dentarias.	330,00	330,00

CONTRATO REDUZIDA 03258

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 330,00

COMFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 10/05/2017 CHEQUE Nº 005.00 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 04/04/17 LIQUIDAÇÃO 1/1/17 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: 1/1/17 NOME/CPF ASSINATURA



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

Número da Nota
28199

Data e Hora de Emissão
19/04/2017 15:13:03

Código de Verificação
MAW6D60S

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:** JUEVÉ
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 V127273
PUBLICAÇÃO AVISO DE LICITAÇÃO - INEXIGIBILIDADE Nº 001-2017 - CHAMADA PÚBLICA Nº 001-2017- CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PRÓTESES DENTÁRIAS EM 04/04/2017.
EMPENHO 2636/2017.

Faturas

01) 18/05/17 330,00 BOLETO BANCARIO

VALOR APROXIMADO TRIBUTOS
-- R\$ 12,04 --

VALOR DA NOTA

-- R\$ 330,00 --

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	16,50	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
28199



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004279 **EMPENHO:** 002636/17 **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\$ 330,00 (trezentos e trinta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 330,00

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\$ 330,00 (trezentos e trinta reais**

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

Matinhos, 08 de Maio de 2017.