



# 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  
000483/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.58.00 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO Nº CONTA 3221

CREDOR 111-OI S.A. CPF/CNPJ 76.535.764/0321-85  
ENDEREÇO Travessa Teixeira de Freitas 7 FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO 32/2017 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 16.01.17 16.01.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 1.006.046,16 VALOR DO EMPENHO 44.721,00 SALDO ATUAL 961.325,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesas estimativa com serviços de telefonia. SECRETARIA DA SAUDE	44.721,00	44.721,00
<p>Jan. 2017 R\$ 2.319,31 (Venc. 23/01)</p> <p>07/2017 R\$ 532,90 (Venc. 14/02)</p> <p>02/17 R\$ 2.024,10 (22/02)</p> <p>07/2017 - R\$ 527,27 (Venc. 14/03)</p> <p>março/12/17 R\$ 2.210,81 (Venc. 22/03)</p> <p>39316001 (Dez/16) R\$ 60,29 (Venc. 10/01 de 17)</p> <p>07/2017 R\$ 521,27 (04/17) Venc. 14/04</p> <p>04/17 R\$ 2.220,99 (Venc. 24/04)</p>					

CONTRATO REDUZIDA 03251  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 44.721,00

CONFERENTE  
*[Signature]*  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 27/12/17  
CHEQUE Nº Duccc  
BANCO 3930  
*[Signature]*  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 16/01/17  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
EMITENTE  
*[Signature]*

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

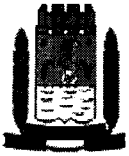
07/2017 R\$ 533,08 (Venc. 14/05) 12/17 2.490,74 (Venc. 24/12)

09/17 R\$ 2.405,32 (Venc. 22/05) 12/17 737,66 (Venc. 24/12)

07/2017 R\$ 521,27 (Venc. 14/04) 12/17 209,98 (Venc. 22/12)

07/2017 R\$ 521,27 (Venc. 14/04) 12/17 463,35 (Venc. 24/12)

07/2017 R\$ 521,27 (Venc. 14/04)



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014301    **EMPENHO:** 000483/17    Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE    01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00    SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03251  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 111 OI S.A.    **CNPJ/CPF:** 76.535.764/0321-85  
 Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE TELECOMUNICACOES    OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.490,74    (dois mil quatrocentos e \*\*noventa reais e \*\*  
 \*\*setenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.490,74

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\$ 2.490,74 (dois mil quatrocentos e \*\*noventa reais e \*\*setenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,    22    de Dezembro    de 2017.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014302      **EMPENHO:** 000483/17      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00      SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03251  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 111 OI S.A.      **CNPJ/CPF:** 76.535.764/0321-85  
**Licitação:** Nao se Aplica      Curitiba

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE TELECOMUNICACOES      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 737,66      (setecentos e trinta e sete reais e sessenta e seis centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 737,66

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

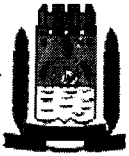
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 737,66 (setecentos e trinta e sete reais e sessenta e seis centavos)

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

Matinhos,      22      de Dezembro      de 2017.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014303 **EMPENHO:** 000483/17 Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03251  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 111 OI S.A. **CNPJ/CPF:** 76.535.764/0321-85

**Licitação:** Nao se Aplica **Curitiba**

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE TELECOMUNICACOES OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 209,98 (duzentos e nove reais e \*\*noventa e oito \*\*\*\*  
 \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 209,98

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

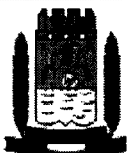
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 209,98 (duzentos e nove reais e \*\*noventa e oito \*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 22 de Dezembro de 2017.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014305      **EMPENHO:** 000483/17      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 39.00.00      SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03251  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 111 OI S.A.      **CNPJ/CPF:** 76.535.764/0321-85  
Curitiba

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE TELECOMUNICACOES      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 463,35      (quatrocentos e sessenta e tres reais e trinta e cinco centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 463,35

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

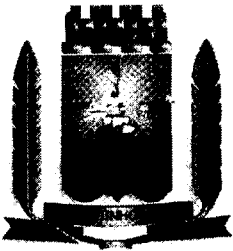
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 463,35 (quatrocentos e sessenta e tres reais e trinta e cinco centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      22      de Dezembro      de 2017.



# 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: financas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/ Tipo  
008918/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.39.58.00 SERVIÇOS DE TELECOMUNICACOE Nº CONTA 3734

CREADOR 111-OI S.A. CPF/CNPJ 76.535.764/0321-85  
ENDEREÇO Travessa Teixeira de Freitas 7 FONE CUIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 03.11.17 03.11.17

VALOR ORÇADO: 105.047,60 SALDO ANTERIOR: 45.539,63 VALOR DO EMPENHO: 4.200,00 SALDO ATUAL: 41.339,63

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesa estimativa com servi cos de telefonia SEC.MUN.SAUDE/EPIDEMIOLOGIA	1.000,00	1.000,00
2	1	1	Despesa estimativa com servi cos de telefonia SEC.MUN.SAUDE/VIG.SANITARIA	3.200,00	3.200,00

10/17 072.5178 R\$ 192,3 (Parc.) Venc 14/17  
11/17 R\$ 221,64 Venc (27/17)  
11/17 R\$ 220,96 Venc (27/17)  
12/17 R\$ 1.323,29 (Venc 14/12)  
12/17 R\$ 288,26 (Venc 27/12)

CONTRATO REDUZIDA 03747

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LIQUIDO 4.200,00

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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 27/12/17  
CHEQUE Nº 126.00  
BANCO 3932  
  
TESOURARIA

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 03/11/17  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
  
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 NOME/CPF ASSINATURA



Emissão de comprovantes

A33B041611652315009  
04/01/2018 16:23:08

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.08  
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF MUN DE MATINHOS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 13.002-8  
=====

Convenio	BRASIL TELECOM (PR)		
Codigo de Barras	84660000041-4	89990020815-3	
	24677520171-7	23216100000-4	
Data do pagamento		27/12/2017	
Valor em Dinheiro		4.189,99	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		4.189,99	

-----

DOCUMENTO: 122706  
AUTENTICACAO SISBB: D.4E1.835.926.9E9.370

---

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