

# 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  
000485/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Nº CONTA 3590

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO 032/2017 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO  
16.01.17 16.01.17

VALOR ORÇADO 200.000,00 SALDO ANTERIOR 200.000,00 VALOR DO EMPENHO 38.800,00 SALDO ATUAL 161.200,00

| ITEM   | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1  | 1      | 1     | Despesas estimativa com servicos de telefonia. SECRETARIA DA SAUDE HNSN | 38.800,00      | 38.800,00   |
| <p><i>Jan. 2012 R\$ 2.148,22 (Venc. 27/01) HNSN</i></p> <p><i>077 5181 R\$ 530,90 (Venc. 14/02) HNSN</i></p> <p><i>Fev/12 R\$ 2.277,20 (Venc. 27/02) HNSN</i></p> <p><i>077 5181 - R\$ 521,27 (Venc. 14/03) HNSN</i></p> <p><i>MARÇO/12 R\$ 2.065,35 (27/03) HNSN</i></p> <p><i>077 5181 R\$ 521,27 (Venc. 14/04) HNSN</i></p> <p><i>04/12 R\$ 2.141,22 (Venc. 27/04) HNSN</i></p> <p><i>05/12 R\$ 2.160,23 (Venc. 27/05) HNSN</i></p> |        |       |   |                |             |

CONTRATO REDUZIDA 03607  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 38.800,00

|  |  |
|--|--|
| CONSEQUENTE<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2   | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRA<br>DATA DE PAGTO 26/04<br>CHEQUE Nº <i>duz e</i><br>BANCO <i>3930</i><br><br>TESOUREIRA | EMITIDO 16/01/17<br>LIQUIDAÇÃO <i>1/1</i><br><br>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

*05/12 - 077 5181 R\$ 530,90 (Venc. 14/02) HNSN*

*06/12 - 077 5181 R\$ 521,27 (Venc. 14/03) HNSN*

*07/12 - 077 5181 R\$ 521,27 (Venc. 14/04) HNSN*

*08/12 - 077 5181 R\$ 521,27 (Venc. 14/05) HNSN*

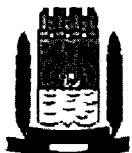
*09/12 - 077 5181 R\$ 521,27 (Venc. 14/06) HNSN*

*10/12 - 077 5181 R\$ 521,27 (Venc. 14/07) HNSN*

*11/12 - 077 5181 R\$ 521,27 (Venc. 14/08) HNSN*

*12/12 R\$ 501,98 (Venc. 27/12) HNSN*

*077 5181 R\$ 2.247,46 (27/04) HNSN*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003801      EMPENHO: 000485/17      Estimativa**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103020113 2 055 339 39.58.00      00000**  
**Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE**

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

**Objeto da Despesa:      SERVICOS DE TELECOMUNICACOES**  
**Valor da Liquidação: R\$ 2.247,46      (dois mil duzentos e \*\*\*\*quarenta e sete reais e \*\*quarenta e seis centavos\*\*\*\*\***  
**Retenções: \*\*\*\*\***

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO 2.247,46**

**303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -**

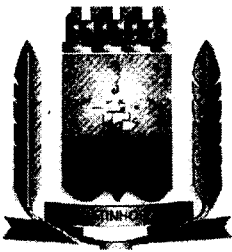
**Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:**

- 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\$ 2.247,46 (dois mil duzentos e \*\*\*\*quarenta e sete reais e \*\*quarenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      26      de Abril      de 2018.



# 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

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 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-<br>cos de telefonia<br>SEC.MUN.SAUDE/EPIDEMIOLOGIA | 1.000,00       | 1.000,00    |
| 2    | 1      | 1     | Despesa estimativa com servi-<br>cos de telefonia<br>SEC.MUN.SAUDE/VIG.SANITARIA | 3.200,00       | 3.200,00    |

10/17 077.5178 R\$ 192,3 (Pare.) Venc 11/17  
 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)  
 01/18 R\$ 1.323,29 (Venc 14/18)

CONTRATO REDUZIDA 03747

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

CONFERENTE  
  
 IVOMENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 26/04  
 CHEQUE Nº 066 CC  
 BANCO 3832  
  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 03/11/17  
 LIQUIDAÇÃO 11

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: 11 \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA

-DARRE 11 239,56 (Venc 27/04) Vig Sanit



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003802 EMPENHO: 008918/17 Estimativa**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 056 339 39.58.00 00000  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

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

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE TELECOMUNICACOES  
**Valor da Liquidação:** R\$ 239,56 (duzentos e trinta e nove reais e cinquenta e seis centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 239,56**

497 VIGILANCIA EM SAUDE

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

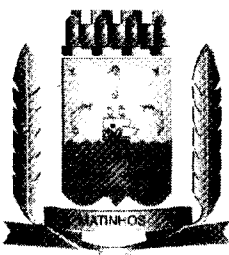
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 239,56 (duzentos e trinta e nove reais e cinquenta e seis centavos)

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

Matinhos, 26 de Abril de 2018.



**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  
002487/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Nº CONTA 3367

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO  
13.04.18 13.04.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 17.376,22 VALOR DO EMPENHO 7.200,00 SALDO ATUAL 10.176,22

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 1      | 1     | Despesa estimativa com serviços de telefonia.<br>UBS<br><br>ABG/18 R\$ 112,82 (Venc. 27/04) | 7200,0000      | 7.200,00    |

CONTRATO REDUZIDA 03386

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.200,00

|  |  |
|--|--|
| <p>CONFRENTA</p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI<br/>CRC/PR-436286/O-0</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 25/04</p> <p>CHEQUE Nº 025 CC</p> <p>BANCO 3933</p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal<br/>RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 13/04/18</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 MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003803      **EMPENHO:** 002487/18      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00      SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03386  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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\$ 112,89      (cento e doze reais e \*\*\*\*\*oitenta e nove centa  
 vos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 12,89

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\$ 112,89 (cento e doze reais e \*\*\*\*\*oitenta e nove centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      26      de Abril      de 2018.