

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-01 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  
001572/18 Global Especial

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.40.97.00 DESPESAS DE TELEPROCESSAMEN Nº CONTA 5365

CREADOR 9832-CAIOBA FIBRA COMUNICACOES LTDA ME CPF/CNPJ 24.543.703/0001-24  
ENDEREÇO Rua Albano Mueller 501 CENTRO FONE 41 - 3473 3019 MATINHOS PR

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NUMERO 8 SOLICITAÇÃO 653/2018 PROC. COMPRA 24 CIDADE MATINHOS EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 117.872,00 VALOR DO EMPENHO 7.872,00 SALDO ATUAL 110.000,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	ME	Disponibilizacao de link de internet em fibra optica, com fornecimento de modem em regime comodato, com velocidade minima 10MB.	556,0000	6.672,00
2	4	SV	Instalacao de link de internet e fibra optica com minimo de 10 Mp Full, conforme endereco solicita pela Secretaria. SEC.MUN.DE SAUDE FONTE DE RECURSO-303 CONTA:18156-0	300,0000	1.200,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05395  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.872,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA CERETTI  
CRC/PR-036286/O-0  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 30/08/18  
CHEQUE Nº 80 256 NF 4952  
BANCO 39307  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO 07/03/18  
LIQUIDAÇÃO  
RECIBO  
EMITENTE

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECESI(FMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 11 \_\_\_\_\_ NOSSA ASSINATURA

NF-386 R\$ 1.200,00

NF-385 R\$ 556,00

NF-387 R\$ 556,00

NF-386 R\$ 556,00

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



**CAIOBA FIBRA COMUNICACOES LTDA - ME**  
 CPF/CNPJ: 24.543.703/0001-24  
 IE/RG: 9072708820  
 Fone: (41) 3473-3019 SAC: (41) 3473-3019

Rua Albano Müller, 501 - Centro  
 CEP: 83260-000 - Matinhos/PR  
 www.caiobatelecom.com.br - atendimento@caiobatelecom.com.br

Nota fiscal N°

**000.004.952**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000000000**



Destinatário:

**- 3976 - Secretaria Municipal de Saúde**

CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 IE/RG: ISENT0

Avenida Juscelino k. de Oliveira, 900 Secretaria Municipal de Saúde - Centro

Matinhos / Estado do Paraná CEP: 83260-000

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

**5303**

Natureza da operação

**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS

**0,00**

Aliquota

**0**

Valor do ICMS

**0,00**

Período da Prestação

**Agosto/2018**

Data da Emissão

**01/08/2018**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
PLANO SECRETARIA DE SAÚDE 10MB	1	556,00	0,00	556,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
07/2018	187.03 GB	35.81 GB
06/2018	136.76 GB	18.89 GB
05/2018	146.29 GB	15.51 GB
04/2018	92.19 GB	23.60 GB
03/2018	44.48 GB	5.67 GB

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 556,00**

Informações complementares

ref. ID

Nota Fiscal referente à Mensalidade de Internet - SCM. Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional; Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Valor aproximado dos Tributos Federais: 13.45% e Municipais: 2.00% Fonte IBPT Chave F3W1D7.

Disponibilização de link de internet em fibra óptica com velocidade mínima 10MB conforme empenho 1572/2018. - Secretaria Municipal de Saúde, Posto de Saúde Mangue Seco. Posto de Saúde do Centro, Posto de Saúde do Tabuleiro.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 1233.74B4.509F.BAC9.9D52.A457.EF2B.E97E

*Canal 303*

Alexandre Bruno S. Oliani


Atesto que os: ( ) Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:  
Em: 20/08/18

  
Assinatura do Secretário  
**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que os: ( ) Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:  
Em: 20/08/18

  
Assinatura do Secretário  
**Carlos Alberto P. Teixeira**  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

Atesto que os: ( ) Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento fiscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:  
Em: 15/08/18

  
Assinatura do Secretário  
**Alexandre Bruno S. Oliani**  
Decreto nº 459/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008648 EMPENHO: 001572/18 Global**

**Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**Dotação: 103010113 2 071 339 40.00.00 DESPESAS DE TELEPROCESSAMENT 05395**  
**Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

**Credor: 9832 CAIOBA FIBRA COMUNICACOES LTDA ME CNPJ/CPF: 24.543.703/0001-24**  
**MATINHOS**

**Licitação: Dispensa por Lim 8**

**Objeto da Despesa: DESPESAS DE TELEPROCESSAMENTO SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INF**  
**Valor da Liquidação: R\$ 556,00 (quinhentos e cinquenta e seis reais\*\*\*\*\***

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 556,00**

**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\$ 556,00 (quinhentos e cinquenta e seis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:46:29

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

30/08/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003392000000

VALOR TOTAL:

556,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CAIOBA FIBRA COMUNICACOES LTDA

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.894-0

CONTA : 00.000.036.848-3

=====