



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 TELECOMUNICACOES Nº CONTA 3221

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

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 32/2017 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><i>Jan. 2017 R\$ 2.319,31 (Venc. 27/01)</i> <i>077 5207 R\$ 532,90 (Venc. 14/02)</i> <i>02/17 R\$ 2.024,10 (27/02)</i> <i>077 5207 - R\$ 521,27 (Venc. 14/03)</i> <i>março/17/17 R\$ 2.210,81 (Venc. 27/03)</i> <i>3971-6001 (Dez/16) R\$ 66,39 (Venc. 19/04) clin. Fisioterapia</i> <i>077 5207 R\$ 521,27 (04/17) Venc. 14/04</i> <i>04/17 R\$ 2.220,99 (Venc. 27/04)</i></p>					

CONTRATO Parte Anexo 18 - R\$ 145,42 (203251/08) REDUZIDA

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

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO <i>24/08/17</i></p> <p>CHEQUE Nº <i>166/16</i></p> <p>BANCO <i>393</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO <i>16/01/17</i></p> <p>LIQUIDAÇÃO <i>1/1</i></p> <p><i>[Signature]</i></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

077 5207 R\$ 533,08 (Venc. 14/05) 12/17 2.490,74 (Venc. 27/12) SEC
05/17 R\$ 2.408,32 (Venc. 27/05) 12/17 737,66 (Venc. 27/12) UBS
02/17 5207 R\$ 521,27 (Venc. 14/06) 12/17 209,98 (Venc. 27/12) CAPS

10/17 077.5207 R\$ 540,00 (Venc. 14/11)
 11/17 R\$ 3.227,83 (Venc. 27/11)
 11/17 R\$ 49,60 (Venc. 27/11)
 12/17 077.5194 S40,00 (Venc. 14/12)
 12/17 077.5204 S99,70 (Venc. 14/12)
 12/17 077.5181 S40,00 (Venc. 14/12)
 12/17 R\$ 37,84 (Venc. 14/12)
 12/17 R\$ 540,00 (Venc. 14/12)
 12/17 124 S40,00 (Venc. 14/12) 077.5172
 12/17 R\$ 540,00 (Venc. 14/12) 077.5207
 01/18 R\$ 36,34 (Venc. 14/01)
 01/18 R\$ 201,66 (Venc. 14/01)
 01/18 R\$ 540,00 (Venc. 14/01) 077.5194
 01/18 R\$ 540,00 (Venc. 14/01) 077.5207

3971-624 R\$ 82,32 (Venc. 14/07)
 07/17 R\$ 3.540,81 (Venc. 04/08) src.
 07/17 18 S40,00 (Venc. 14/08)
 3971 624 R\$ 28,67 (Venc. 14/08)
 08/17 18 2.861,33 (Venc. 27/08)
 07/17 18 S40,00 (Venc. 14/09)
 3971 624 R\$ 69,32 (Venc. 14/09)
 09/17 18 2.568,66 (Venc. 27/09)
 07/17 18 S40,00 (Venc. 14/10)
 10/17 R\$ 2.489,46 (Venc. 27/10)



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008446 EMPENHO: 000483/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 049 339 39.58.00 00000
 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: SERVIÇOS DE TELECOMUNICACOES
 Valor da Liquidação: R\$ 145,42 (cento e quarenta e cinco reais e quarenta e **
 dois centavos*****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 45,42

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\$ 145,42 (cento e quarenta e cinco reais e quarenta e **dois centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 22 de Agosto de 2018.