



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: 005486/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.304.0114.2.059.3390.39.58.00 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: CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Nao se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO: 44.217,10 SALDO ANTERIOR: 127.127,46 VALOR DO EMPENHO: 2.400,00 SALDO ATUAL: 124.727,46

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Despesa estimativa com serviços de telefonia. VIGILANCIA SANITARIA	2400,0000	2.400,00

→ D Agosto/18 R\$ 1.361,65 (Ume. 14/08) 0775178

CONTRATO: REDUZIDA: 03747

FONTE DE RECURSO: 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO: 2.400,00

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO: 14/08
 CHEQUE Nº: 025 CC
 BANCO: 4307

 TESOUREIRO

EMITIDO: 26/07/18
 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



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página
 000001 de
 000004

*Saude
 Vig. Sanitário*



MUNICIPIO DE MATINHOS
 R ELIAS ABRAAO 00022
 CENTRO POSTO DE SAUDE
 83260-000 MATINHOS - PR

**AUTORIZO
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
 DATA: 10/08/18**
 Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

imp 5486/18 (4307)

Fatura: 1808.000837730
 Contrato Agrupador: 821.118.315-1 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	1.361,65
SERVICOS OI	1.361,65
ITENS FINANCEIROS	0,00
DOCUMENTO FINANCEIRO	0,00
Valor a pagar	1.361,65

Atesto que os () materiais () são discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados.

[Signature]
 Assinatura do Secretário
 Claudir Lourenço
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 355/2018

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 14/08/2018
 Valor de sua conta: 1.361,65

Número de seu telefone: 41 077 5178
 Mês de referência: agosto 2018
 Período: 26/06/2018 a 25/07/2018
 Data de emissão: 01/08/2018

15.524-1



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

MUNICIPIO DE MATINHOS

Número do Telefone: 41 077 5178
 Número da Fatura: 1808.000837730
 Sequencial: 821118315 201808 01115

IPTE : 2340 0201 0100 8424 8533 CTRL: 1 0100 8424 8533a

84680000013 1 61650020821 3 11831520180 6 80111500000 3



Data de Vencimento	14/08/2018
Valor a pagar:	1.361,65



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008100 EMPENHO: 005486/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 059 339 39.00.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03747
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 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 1.361,65 (um mil trezentos e sessenta e um reais e cinco centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 61,65

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\$ 1.361,65 (um mil trezentos e sessenta e um reais e cinco centavos) em conformidade com a Lei.

Matinhos, 10 de Agosto de 2018.