



# 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: 005485/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO: 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: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
44.217,10	129.527,46	2.400,00	127.127,46

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Despesa estimativa com servi- cos de telefonia. EPIDEMIOLOGIA	2400,0000	2.400,00
<p>Agosto/18 - R\$ 331,74 (Venc. 27/08) Fat. Sec.</p> <p>Set/18 - R\$ 176,59 (VENC: 27/09) Fat. Sec 3971-6100</p> <p>Set/18 - R\$ 220,81 (VENC: 27/09) 3971-6130</p> <p>OUT/18 - R\$ 336,73 (VENC: 27/10) 3971-6130</p> <p>OUT/18 - R\$ 214,46 (VENC: 27/10) 3971-6100</p> <p>NOV/18 - R\$ 235,31 (VENC: 27/11) 3971-6130</p> <p>DEZ/18 - R\$ 215,03 (VENC: 27/12) 3971-6130</p>					

CONTRATO: REDUZIDA: 03747

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

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-030280/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO: 26.07.18 CHEQUE Nº: 063 de BANCO: 3000	EMITIDO 26/07/18 LIQUIDAÇÃO: / /  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: / / NOME/CPF ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014150 EMPENHO: 005485/18 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\$ 215,03 (duzentos e quinze reais e tres centavos\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 215,03**

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\$ 215,03 (duzentos e quinze reais e tres centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 21 de Dezembro de 2018.