



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
000594/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.58.00 SERVIÇOS DE TELECOMUNICACOE Nº CONTA 3221

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

ENDEREÇO LICITAÇÃO NAO se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO OF 68 2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 24.01.18 24.01.18

VALOR ORÇADO 1.620.000,00 SALDO ANTERIOR 1.469.589,88 VALOR DO EMPENHO 7.200,00 SALDO ATUAL 1.462.389,88

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. SECRETARIA	7200,0000	7.200,00
			Jan/18 R\$ 2.159,04 (Venc 27/01)		
			Jan/18 R\$ 454,90 (Venc 27/01) Farmacia		
			Jan/18 R\$ 486,10 (Venc 27/01) Farmacia		

CONTRATO REDUZIDA 03251
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 7.200,00

CONFERENTE
[Signature]
NO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 08/02
CHEQUE Nº *[Signature]*
BANCO *[Signature]*
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 24/01/18
LIQUIDAÇÃO *[Signature]*
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



Água / Luz / Telefone / Gás

A336090942166500012
09/02/2018 09:49:15

Cliente

Agência 3850-4
Conta corrente 18156-0

Código de barras digitado 846300000052 400700208210 120201201809 201167000003
Data pagamento 09/02/2018
Valor documento 540,07

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **617282849**.

Usuário: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

GP 594/18
3930



Emissão de comprovantes

A33B121309062050045
12/02/2018 14:33:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.58
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0
=====

Convenio	BRASIL TELECOM (PR)	
Codigo de Barras	84630000005-2	40070020821-0
	12020120180-9	20116700000-3
Data do pagamento		09/02/2018
Valor em Dinheiro		540,07
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		540,07

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 0.D75.23F.8ED.4E0.FC7



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000770 **EMPENHO:** 000594/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03251
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE 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\$ 540,07 (quinhentos e quarenta ****reais e sete centavo
 S*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 540,07

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\$ 540,07 (quinhentos e quarenta **** reais e sete centavos *****

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

Matinhos, 07 de Fevereiro de 2018.