



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: 000597/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT.: 10.301.0113.2.071.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Nº CONTA: 3221

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 NUMERO: SOLICITAÇÃO: OF 68 2018 PROC. COMPRA: EMISSÃO: 24.01.18 24.01.18

VALOR ORÇADO: 1.620.000,00 SALDO ANTERIOR: 1.441.389,88 VALOR DO EMPENHO: 2.400,00 SALDO ATUAL: 1.438.989,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. CAPS <i>for 1/18 R\$ 185,50 (Ver. 2/18)</i> <i>for 2/18 R\$ 185,50 (Ver. 2/18)</i>	2400,0000	2.400,00

CONTRATO: REDUZIDA 03251
 FONTE DE RECURSO: 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 2.400,00

CONFERENTE: *[Signature]*
 TESOUREIRA: *[Signature]*
 DATA DE PAGTO: 09/02
 CHEQUE Nº: *[Signature]*
 BANCO: *[Signature]*
 TESOUREIRO: *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA: *[Signature]*
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

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

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

A336090942166500015
09/02/2018 09:51:14

Cliente

Agência 3850-4
Conta corrente 18156-0

Código de barras digitado

846800000057 400700208210 118228201802 201177000001

Data pagamento

09/02/2018

Valor documento

540,07

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **617285412**.

Usuário: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

Sp 597/18
3930



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000769 **EMPENHO:** 000597/18 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.

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	84680000005-7	40070020821-0	
	11822820180-2	20117700000-1	
Data do pagamento		09/02/2018	
Valor em Dinheiro		540,07	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		540,07	

DOCUMENTO: 020902
AUTENTICACAO SISBB: 0.495.C6E.762.154.3CC

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.