

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000595/18 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.58.00 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

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

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 1.462.389,88 VALOR DO EMPENHO 21.000,00 SALDO ATUAL 1.441.389,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. H.N.S.N. <i>28 2564,90</i>	21000,0000	21.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03251

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 21.000,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOURARIA DATA DE PAGTO <i>27-02-18</i> CHEQUE Nº <i>3930</i> BANCO TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO <i>24/01/18</i> LIQUIDAÇÃO <i>1/1</i> EMITENTE
---	---

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

0001

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000598/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES

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

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

VALOR ORÇADO 23.814,00 SALDO ANTERIOR 11.539,83 VALOR DO EMPENHO 7.200,00 SALDO ANUAL 4.339,83

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1			REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. UBS.	7200,0000	7.200,00

CONTRATO REDUZIDA 03417

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 7.200,00

CONFERENTE
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27.02.18
CHEQUE Nº 083 dk
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

EMITIDO 24/01/18
LIQUIDAÇÃO

EMITENTE
Adriane DM

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCAVEL QUITACAO

EM: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

10001

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000596/18 EstimativaOrçamentario

ORÇAO	12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTARIA	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT.	10.304.0114.2.059.3390.39.58.00	SERVICOS DE TELECOMUNICACO	4
CREADOR	111-OI S.A.	CPF/CNPJ	76.535.764/0321-85
ENDEREÇO	Travessa Teixeira de Freitas 7	CIDADE	Curitiba PR
LICITAÇÃO	Nao se Aplica	PRDC. COMPRA	24.01.18 24.01.18
NUMERO	SOLICITAÇÃO	EMISSÃO	
	OF 68 2018		

VALOR ORÇADO	44.717,10	SALDO ANTERIOR	41.434,10	VALOR DO EMPENHO	4.800,00	SALDO ANUAL	36.634,10
--------------	-----------	----------------	-----------	------------------	----------	-------------	-----------

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. EPIDEMIOLOG E VIGILANCIA EM SAUDE	4800,0000	4.800,00
151,09				

CONTRATO	REDUZIDA	03747
FONTE DE RECURSO	TOTAL LIQUIDO	4.800,00
497-VIGILANCIA EM SAUDE		

<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 27-02-18</p> <p>CHEQUE Nº DB de</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RÚY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO 26/02/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>EMITENTE</p>
--	--

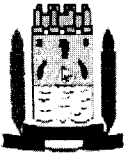
RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO

EM: 11

NOME/CPF

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001165 EMPENHO: 000596/18 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\$ 151,09 (cento e cinquenta e um ***reais e nove centavo
S*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 51,09

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\$ 151,09 (cento e cinquenta e um *** reais e nove centavos *****

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

Matinhos, 27 de Fevereiro de 2018.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001164 **EMPENHO:** 000598/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 39.00.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03417
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA 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\$ 98,68 (noventa e oito reais e ***sessenta e oito ***
 centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 98,68

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 98,68 (noventa e oito reais e *** sessenta e oito ***centavos*****

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

Matinhos, 27 de Fevereiro de 2018.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001163 **EMPENHO:** 000595/18 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\$ 2.564,90 (dois mil quinhentos e sessenta e quatro reais e noventa centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.564,90

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

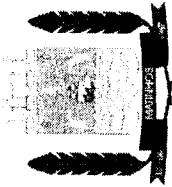
Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 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\$ 2.564,90 (dois mil quinhentos e sessenta e quatro reais e noventa centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Fevereiro de 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 068/2018
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

MATINHOS, 24 DE JANEIRO DE 2018
FONTE DE RECURSO: 303

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO REFERENTE ÀS FATURAS DE CONSUMO DE TELEFONE PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

ITEM	LOCAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA	SALDO	PERÍODO DIAS	CONSUMO MENSAL	CONSUMO SEMESTRAL
1	SEC. SAÚDE	TELEFONE	0	0	0	0	06 MESES	R\$ 1.200,00	R\$ 7.200,00
2	H.N.S.N	TELEFONE	0	0	0	0	06 MESES	R\$ 3.500,00	R\$ 21.000,00
3	EPIDEMIOLOGIA	TELEFONE	0	0	0	0	06 MESES	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00
4	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	TELEFONE	0	0	0	0	06 MESES	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00
5	CAPS	TELEFONE	0	0	0	0	06 MESES	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00
6	UBS	TELEFONE	0	0	0	0	06 MESES	R\$ 1.200,00	R\$ 7.200,00
							Total	R\$ 7.100,00	R\$ 42.600,00

Dejair Alves de Camargo
Secretario de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 24/01/2018

Prefeito Municipal



Água / Luz / Telefone / Gás

A35G271415481032025
27/02/2018 14:35:29

Cliente

Agência 3850-4
Conta corrente 18156-0

Código de barras digitado 846500000282 146700208144 752372201802 232146000004
Data pagamento 27/02/2018
Valor documento 2.814,67

Transação gravada como pendente.

VR

Pendência número: **621938557**.

Usuário: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

EQ 595 - 3930

598 - (495)

596 - (497)



Emissão de comprovantes

A336021444553145024
02/03/2018 14:59:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.59.52
3850403850 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

Convenio BRASIL TELECOM (PR)
Codigo de Barras 84650000028-2 14670020814-4
75237220180-2 23214600000-4
Data do pagamento 27/02/2018
Valor em Dinheiro 2.814,67
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.814,67

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: 8.C17.3E5.48C.DDE.A52
