



# 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  
008918/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DOT. 10.304.0114.2.056.3390.39.58.00	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SERVICOS DE TELECOMUNICACOES	Nº CONTA 3734
---	---	------------------

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 03.11.17	03.11.17
----------------------------	--------	-------------	--------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 105.047,60	SALDO ANTERIOR 45.539,63	VALOR DO EMPENHO 4.200,00	SALDO ATUAL 41.339,63
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesa estimativa com servi- cos de telefonia SEC.MUN.SAUDE/EPIDEMIOLOGIA	1.000,00	1.000,00
2	1	1	Despesa estimativa com servi- cos de telefonia SEC.MUN.SAUDE/VIG.SANITARIA	3.200,00	3.200,00

10/17 072.5178 R\$ 192,3 (Pareo) Venc 11/17  
 11/17 R\$ 221,64 Venc (27/17)  
 11/17 R\$ 220,96 Venc (27/17)  
 12/17 R\$ 1.323,29 (Venc. 14/12)  
 12/17 R\$ 288,26 (Venc. 27/12)  
 01/18 R\$ 1.323,29 (Venc 14/18)

CONTRATO	REDUZIDA 03747
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE	TOTAL LÍQUIDO 4.200,00
---	---------------------------

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 15/01 CHEQUE Nº 005 CC 01/17 BANCO 3994	EMITIDO 03/11/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

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



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 014564      **EMPENHO:** 008918/17      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 056 339 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

**Licitação:** Nao se Aplica      Curitiba

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE TELECOMUNICACOES      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.323,29      (um mil trezentos e vinte e tres reais e vinte e nove centavos  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:** \*\*\*\*\*

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.323,29

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\$ 1.323,29 (um mil trezentos e vinte e tres reais e vinte e nove centavos  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      29      de Dezembro      de 2017.

**Emissão de comprovantes**A33Y151600868504009  
15/01/2018 16:07:45

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.45  
3850403850 SEGUNDA VIA 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FMS-MATINHOS -FNS BLVGS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 12.525-3  
=====

Convenio	BRASIL TELECOM (PR)	
Codigo de Barras	84670000013-2	23290020821-5
	11831520180-6	10111300000-0
Data do pagamento		15/01/2018
Valor em Dinheiro		1.323,29
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.323,29

-----

DOCUMENTO: 011501  
AUTENTICACAO SISBB: 6.229.4B9.937.E0A.4B8

---

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