



# 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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005222/18 Ordinário 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 TELECOMUNICAÇÃO 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 24.07.18 24.07.18

VALOR ORÇADO 44.217,10 SALDO ANTERIOR 130.897,05 VALOR DO EMPENHO 772,55 SALDO ATUAL 130.124,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Serviços de telefonia. (41)077-5178 Mes de ref. Julho/2018 (Parte) VIGILANCIA SANITARIA	772,5500	772,55

CONTRATO REDUZIDA 03747

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 772,55

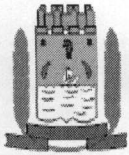
CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DEREITTY  
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 24-07-18  
CHEQUE Nº 063 c/c  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 24/07/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
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: 1/1 \_\_\_\_\_ ASSINATURA



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007329      **EMPENHO:** 005222/18      Ordinário

**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:** Não se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE TELECOMUNICACOES OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 772,55 (setecentos e setenta e \*\*\*dois reais e cinquen  
 ta e cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 772,55

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\$ 772,55 (setecentos e setenta e \*\*\*dois reais e cinquenta e cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      24      de Julho      de 2018.



TELEFONE FIXO

2ª Via

Oi S.A.  
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - PARTE - Mercês  
CEP 80410-040 - Curitiba - PR  
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Fatura: 180700115477 - Contrato Agrupador: 821.118.315-1

Oi,

Só a Oi tem Móvel, Banda Larga, Fixo, DDD e muito mais.  
E sua empresa só tem a ganhar: **os benefícios continuam os mesmos e, em breve, muitas novidades vêm por aí.**

Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br), ligue 0800 031 0800 ou fale com o seu Consultor.

MUNICIPIO DE MATINHOS  
R. ELIAS ABRAAO, 00022  
CENTRO  
83260-000 MATINHOS - PR

*Saúde  
vig. sanitária*

*S 222/18  
3930*

Número de seu telefone <b>41 077 5178</b>	Mês de referência <b>Julho 2018</b>	Data de vencimento <b>24/07/2018</b>	Valor de sua conta <b>R\$ 1.361,65</b>
--	--	---	---

**AUTORIZO CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS**  
DATA: 24/07/18

**Ruy Hauer Reichert**  
Prefeito Municipal

Veja o que está sendo cobrado

SERVICOS OI	1.361,65
SERVICOS MENSAIS	1.361,65
DOCUMENTO FINANCEIRO	0,00
ITENS FINANCEIROS	0,00
<b>Total a pagar</b>	<b>1.361,65</b>

*emp. 5222/18  
2486/18*

Atesto que os  materiais ( ) serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados.

Assinatura do Secretário

**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Código de Barras

84650000013 4 61650020821 3 11831520180 6 70111000000 0



TELEFONE FIXO

Sequencial <b>821118315 201807 01110</b>	Telefone <b>41 077 5178</b>	Vencimento <b>24/07/2018</b>	Valor de sua conta <b>R\$ 1.361,65</b>
---	--------------------------------	---------------------------------	---

Caso o pagamento seja efetuado com cheque, esta conta será quitada após a compensação do mesmo.

Autenticação Mecânica

