

# 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  
005379/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOC  
DOT. 08.244.0105.2.019.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Nº CONTA 1072

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 27.07.18

VALOR ORÇADO 27.386,10 SALDO ANTERIOR 4.505,96 VALOR DO EMPENHO 346,98 SALDO ATUAL 4.158,98

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Servicos de telefonia. Mes de ref.JULHO/2018 CRAS	346,9800	346,98

CONTRATO REDUZIDA 01077  
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LIQUIDO 346,98

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

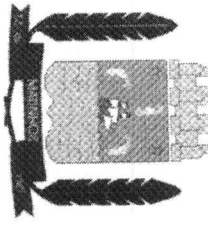
ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 25-07-18  
CHEQUE Nº P/B/K  
BANCO 3900  
TESOUREIRO 

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 NOME/CPF ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Ofício Nº 05/18  
 Ao Gabinete  
 MATINHOS, 04/01/2018

Senhor Prefeito,  
**SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS CONFORME ABAIXO:**

EMPRESA: TELEFONIA OI  
 CNPJ: Nº 76.535.764/0321-85  
 FONTE: SMAS, 743, 736, 935, 936, SCFV

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO DIAS	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	CRAS Albatroz	1022					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
2	CRAS Mangue	1022					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
3	CCI TABULEIRO	1351					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
4	CCI Bom Retiro	1351					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
5	CCI Gaivotas	1351					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
6	SMAS	599					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
7	CONSELHO TUTELAR	674					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
8	CASA LAR	1232					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
9	CREAS	1129					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
10	CCP	992					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
11	PET	811					12				R\$ 500,00	R\$ 66.000,00

**AUTORIZO**

**CUMPRIDAS AS**

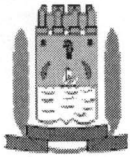
DATA: 04/01/2018

*[Handwritten Signature]*  
 Departamento solicitante

*[Handwritten Signature]*  
 RUY HAUER REICHERT  
 Prefeito Municipal

*[Handwritten Signature]*  
 Secretário Solicitante  
**EUNICE VIGANÓ DALMORA**  
 Secretária Municipal de Assistência Social  
 Decreto 104/2017

CLAUDIR LOURIVAL  
 Diretor Geral da Secretaria Municipal de Assistência Social de Matinhos  
 Decreto nº 799/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007512      **EMPENHO:** 005379/18      Ordinario

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA      02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA  
**Dotação:** 082440105 2 019 339 39.00.00      SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 01077  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DE CRAS

**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\$** 346,98      (trezentos e quarenta e \*\*\*seis reais e noventa e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 346,98

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio

**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\$ 346,98 (trezentos e quarenta e \*\*\*seis reais e noventa e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      25      de Julho      de 2018.