

# 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  
000598/18 EstimativaOrcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOE Nº CONTA 3400

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

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

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

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. UBS.	7200,0000	7.200,00
			Jan/18 R\$ 455,25 (Venc. 27/01)		
			Jan/18 R\$ 121,69 (Venc. 27/01)		
			FEV/18 R\$ 540,02 (Venc. 14/02) 077 5204		
			FEV/18 R\$ 36,34 (Venc. 14/02) 077 6305		
			FEV/18 R\$ 540,02 (Venc. 14/02) 077 5181		
			FEV/18 R\$ 540,02 (Venc. 14/02) 077 5194		
			FEV/18 R\$ 201,66 (Venc. 14/02) 3453 0645		
			FEV/18 R\$ 540,02 (Venc. 14/02) 077 5187		
			FEV/18 R\$ 61,52 (Venc. 27/02)		
			FEV/18 R\$ 942,59 (Venc. 27/02)		

CONTRATO REDUZIDA 03417

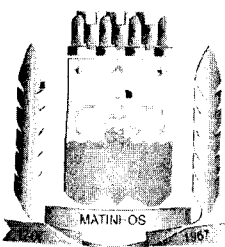
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 7.200,00

CONFERENTE  RUY HAUER REICHERT CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27-03-18 CHEQUE Nº DEB 04 BANCO 3974 TESOUREIRO	EMITIDO 24/01/18 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

MAR/18 R\$ 540,02 (Venc. 14/02) 077 5181  
 MAR/18 R\$ 540,02 (Venc. 14/02) 077 5194  
 MAR/18 R\$ 201,66 (Venc. 14/02) 3453 0645  
 MAR/18 R\$ 540,02 (Venc. 14/02) 077 5187  
 MAR/18 R\$ 61,52 (Venc. 27/02)



# 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  
 001888/18 Ordinário Orcamentario

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

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO of 68/2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 22.03.18 22.03.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 1.014.482,85 VALOR DO EMPENHO 657,59 SALDO ATUAL 1.013.825,26

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF COMPLEMENTO DE EMPENHO ESTIMATIVO COM SERVICOS DE TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. UBS. <i>anexo 28 - 03/2018 - 03/2018</i>	657,5900	657,59

CONTRATO REDUZIDA 03251

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 657,59

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

TESOURARIA

DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

*[Signature]*  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 22 / 03 / 18

LIQUIDAÇÃO   /  /  

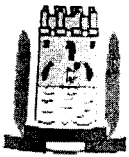
*[Signature]*  
 EMITENTE

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:   /  /   \_\_\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA





**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002422 EMPENHO: 001888/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 39.00.00 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 03251  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRAÇÃO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 111 OI S.A. **CNPJ/CPF:** 76.535.764/0321-85  
**Licitação:** Não se Aplica Curitiba

**Objeto da Despesa:** SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 539,07 (quinhentos e trinta e nove reais e sete centavos)  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO 539,07**

303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

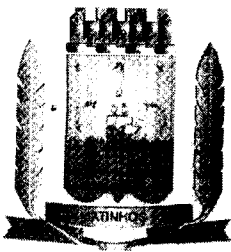
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 539,07 (quinhentos e trinta e nove reais e sete centavos)

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

Matinhos, 26 de Março de 2018.



# 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: fincas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
000595/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOE Nº CONTA 3221

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO OF 68 2018 SOLICITAÇÃO FONE 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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. H.N.S.N. <i>Jan/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>FEV/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>MAR/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>ABR/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>MAY/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>JUN/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>JUL/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>AUG/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>SET/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>OCT/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>NOV/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i> <i>DEZ/18 R\$ 2.062,94 (Ver. 27/00)</i>	21000,0000	21.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03251  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 21.000,00

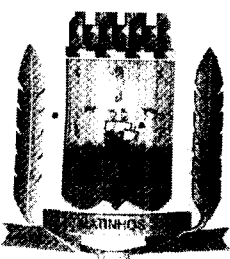
<b>CONFERENTE</b>  IVO MENDES JÚNIOR CEC/PR 047.434/O-2	<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
<b>TESOURARIA</b> DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 24/01/18 LIQUIDAÇÃO _____  EMITENTE

**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:   /  /   \_\_\_\_\_ ASSINATURA

NOME/CPF



# 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  
000596/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.304.0114.2.059.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 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 Nao se Aplica NUMERO OF 68 2018 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 24.01.18 24.01.18

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

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. EPIDEMIOLOG E VIGILANCIA EM SAUDE <i>Jan/18 R\$ 321,48 (Jan 27/01)</i> <i>Jan/18 R\$ 134,84 (Jan 27/01)</i> <i>FEV/18 R\$ 151,00 (Jan 27/01)</i> <i>FEV/18 R\$ 324,00 (Jan 27/01)</i> <i>MAR/18 R\$ 1323,58 (Jan 27/01)</i> <i>MAR/18 R\$ 242,00 (Jan 27/01)</i> <i>MAR/18 R\$ 312,00 (Jan 27/01)</i>	4800,0000	4.800,00

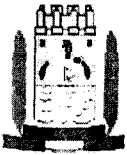
CONTRATO REDUZIDA 03747  
FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 4.800,00

CONFERENTE  
*[Signature]*  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRM/PR 04734/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO 24/01/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
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: 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: 002417 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\$ 312,09 (trezentos e doze reais e nove centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: R\$ 312,09**

497 VIGILANCIA EM SAUDE

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

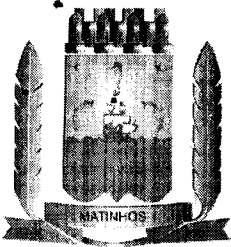
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 312,09 (trezentos e doze reais e nove centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 26 de Marco de 2018.



# 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  
 000594/18 EstimativaOrcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 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 Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO OF 68 2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 24.01.18 24.01.18

VALOR ORÇADO 1.620.000,00 SALDO ANTERIOR 1.469.589,88 VALOR DO EMPENHO 7.200,00 SALDO ATUAL 1.462.389,88

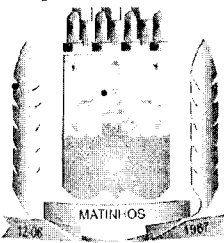
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. SECRETARIA	7200,0000	7.200,00
			Jan/18 R\$ 2.159,84 (Venc 24/01)		
			fev/18 R\$ 454,90 (Venc 27/01) Farmacia		
			mar/18 R\$ 2.245,10 (Venc 24/02)		
			abr/18 R\$ 751,02 (Venc 20/03)		

CONTRATO REDUZIDA 03251  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.200,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2  
 TESOUREIRA: \_\_\_\_\_  
 DATA DE PAGTO: 27-03-18  
 CHEQUE Nº: 003 de  
 BANCO: 3930  
 TESOUREIRO: \_\_\_\_\_  
 ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT, Prefeito Municipal  
 EMITIDO 24/01/18  
 LIQUIDAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 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: 11 \_\_\_\_\_  
 NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_





# 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  
001887/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.58.00 SERVIÇOS DE TELECOMUNICACOE Nº CONTA 3221

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO OF 68/2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 22.03.18 22.03.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 1.016.168,82 VALOR DO EMPENHO 1.685,97 SALDO ATUAL 1.014.482,85

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF COMPLEMENTO DE EMPENHO ESTIMATIVO PARA DESPESA COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. SECRETARIA. <i>mae/18 R\$ 1685,97</i>	1685,9700 <i>Parcela</i>	1.685,97

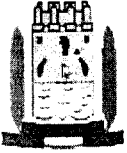
CONTRATO REDUZIDA 03251  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.685,97

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 22/03/18 LIQUIDAÇÃO ____/____/____  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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002415 EMPENHO: 000594/18 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\$ 757,02 (setecentos e cinquenta e sete reais e dois \*\*\*  
 centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 757,02**

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\$ 757,02 (setecentos e cinquenta e sete reais e dois \*\*\*centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 26 de Marco de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002416 EMPENHO: 001887/18 Ordinário**

**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:** Não se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE TELECOMUNICACOES OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.685,97 (um mil seiscentos e oitenta e cinco reais e setenta e sete centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.685,97**

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.

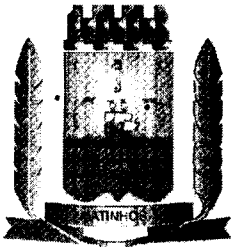
A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 1.685,97 (um mil seiscentos e oitenta e cinco reais e setenta e sete centavos)

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 26 de Março de 2018.



# 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 ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.58.00 SERVIÇOS 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 Nao se Aplica NÚMERO OF 68 2018 SOLICITAÇÃO 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	2400,0000	2.400,00
			Jan/18 29 185,50 (Vencido)		
			Fev/18 28 200,00 (Vencido)		
			Mar/18 28 200,00 (Vencido)		
			Apr/18 28 200,00 (Vencido)		
			Mai/18 28 200,00 (Vencido)		
			Jun/18 28 200,00 (Vencido)		
			Jul/18 28 200,00 (Vencido)		
			Ago/18 28 200,00 (Vencido)		
			Sep/18 28 200,00 (Vencido)		
			Out/18 28 200,00 (Vencido)		
			Nov/18 28 200,00 (Vencido)		
			Dez/18 28 200,00 (Vencido)		

REDUZIDA 03251

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.400,00

CONFERENTE

VOZMEDES JUNIOR  
CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 27/03/18

CHEQUE Nº 28 de 3930

BANCO

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 24/01/18

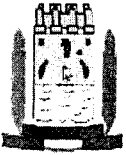
LIQUIDAÇÃO 1/1

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**  
**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 002412      **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

**Licitação:** Nao se Aplica      Curitiba

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE TELECOMUNICACOES      OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 211,23      (duzentos e onze reais e \*\*vinte e tres centavo  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO:** 211,23

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\$ 211,23 (duzentos e onze reais e \*\*vinte e tres centavos \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      26      de Marco      de 2018.