



# 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  
001572/18 Global Especial

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.40.97.00 DESPESAS DE TELEPROCESSAMEN Nº CONTA 5365

CREADOR 9832-CAIOBA FIBRA COMUNICACOES LTDA ME CPF/CNPJ 24.543.703/0001-24  
ENDEREÇO Rua Albano Mueller 501 CENTRO FONE 41 - 3473 3019 MATINHOS PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO 8 SOLICITAÇÃO 653/2018 PROC. COMPRA 24 EMISSÃO 07.03.18 07.03.18

VALOR ORÇADO 0,00 SALDO ANTERIOR 117.872,00 VALOR DO EMPENHO 7.872,00 SALDO ATUAL 110.000,00

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	ME	Disponibilizacao de link de internet em fibra optica, com fornecimento de modem em regime comodato, com velocidade minima 10MB.	556,0000	6.672,00
2	4	SV	Instalacao de link de internet e fibra optica com minimo de 10 Mp Full, conforme endereco solicita pela Secretaria. SEC.MUN.DE SAUDE FONTE DE RECURSO-303 CONTA:18156-0	300,0000	1.200,00

NF 5521 R# 556,00  
NF 6104 R# 556,00  
NF: 7.015 R# 556,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 05395  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.872,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 22/11/18  
CHEQUE Nº 03360 NF 7015  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO 07/03/18  
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

NF. 356 R# 2.200,00 NF. 3.831 R# 556,00  
NF. 4.386 R# 556,00

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO - MOD E21



**CAIOBA FIBRA COMUNICACOES LTDA - ME**  
 CPF/CNPJ: 24.543.703/0001-24  
 IE/RG: 9072708820  
 Fone: (41) 3473-3019 SAC: (41) 3473-3019

Rua Albano Müller, 501 - Centro  
 CEP: 83260-000 - Matinhos/PR  
 www.caiobatelecom.com.br - atendimento@caiobatelecom.com.br

Nota fiscal Nº

**000.007.015**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000000

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

Destinatário:

- 3976 - Secretaria Municipal de Saúde

CPF/CNPJ: 76.017.466/0001-61 IE/RG: ISENT0

Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira, 900 Secretaria Municipal de Saúde, sala térreo - Centro  
 Matinhos / Estado do Paraná CEP: 83260-000

Tipo de cliente: Comercial

CFOP <b>5303</b>	Natureza da operação <b>Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial</b>			
Base de cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Aliquota <b>0</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Período da Prestação	Data da Emissão <b>07/11/2018</b>

FATURA / DUPLICATA

Núm. **7015/1**  
 Venc. **07/12/2018**  
 Val. **556,00**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
PLANO SECRETARIA DE SAÚDE 10MB	1	556,00	0,00	556,00
<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>				<b>556,00</b>

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
03/2018	44,48 GB	5,67 GB
04/2018	92,19 GB	23,60 GB
05/2018	146,29 GB	15,51 GB
06/2018	136,76 GB	18,89 GB
07/2018	187,03 GB	35,81 GB
08/2018	172,74 GB	21,01 GB
09/2018	16,16 GB	5,43 GB
10/2018	35,55 GB	7,19 GB

Informações complementares

Disponibilização de link de internet em fibra óptica, com velocidade mínima 10MB conforme empenho 1572/2018.  
 - Secretaria Municipal de Saúde; Posto de Saúde Mangue Seco; Posto de Saúde do Centro; Posto de Saúde do Tabuleiro

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 3841.31E7.DD69.E130.07FB.26C3.8942.7CF7

Nº CONTA: **181560**  
 FONTE: **303**  
 RECURSOS:

Atesto que os:  Materiais ( ) Serviços  
discriminados neste documento :iscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 13/11/18

Assinatura do Secretário  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Atesto que os: ( ) Materiais () Serviços  
discriminados neste documento :iscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 12/11/2018

Assinatura do Secretário

Gisele Cristina Rosa  
Decreto nº 375/2018

Atesto que os: ( ) Materiais () Serviços  
discriminados neste documento :iscal foram entregues  
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 11/11/18

Assinatura do Secretário

Darlene A. De Freitas  
Decreto nº 504/2017



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012145 EMPENHO: 001572/18 Global**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 40.00.00 DESPESAS DE TELEPROCESSAMENT 05395  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 9832 CAIOBA FIBRA COMUNICACOES LTDA ME **CNPJ/CPF:** 24.543.703/0001-24  
**Licitação:** MATINHOS

Dispensa por Lim 8

**Objeto da Despesa:** DESPESAS DE TELEPROCESSAMENTO SERVICOS DE TECNOLOGIA DA INF  
**Valor da Liquidação:** R\$ 556,00 (quinhentos e cinquenta e seis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO 556,00**

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\$ 556,00 (quinhentos e cinquenta e seis reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 14 de Novembro de 2018.

23/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:12:39

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

22/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004778000000

VALOR TOTAL:

556,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CAIOBA FIBRA COMUNICACOES LTDA

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.894-0

CONTA : 00.000.036.848-3

=====