

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
 005486/18 EstimativaOrcamentario

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 TELECOMUNICACOES Nº CONTA 3734

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

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO 44.217,10 SALDO ANTERIOR 127.127,46 VALOR DO EMPENHO 2.400,00 SALDO ATUAL 124.727,46

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Despesa estimativa com serviços de telefonia. VIGILANCIA SANITARIA	2400,0000	2.400,00
<p>Agosto/18 R\$ 1.361,65 (Venc. 14/08) 077 5178 - Agosto/18 R\$ 228,56 (Venc. 27/08) Fat. HNSN - Set/18 R\$ 809,79 (Venc: 14/09) 077 5178 Parcial</p>					

CONTRATO REDUZIDA 03747

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 2.400,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 14/09 CHEQUE Nº 015 cc mes 9 BANCO 4307	EMITIDO 26/07/18 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 SAÚDE

Ofício Nº 033/2018

DATA

MATINHOS, 23 DE JULHO DE 2018

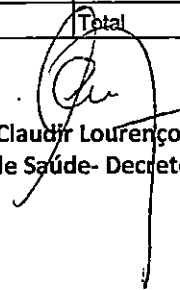
Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO REFERENTE ÀS FATURAS DE CONSUMO DE TELEFONE PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

ITEM	LOCAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA	PERÍODO	CONSUMO MENSAL	CONSUMO SEMESTRAL	FONTE DE RECURSO
1	EPIDEMIOLOGIA	TELEFONE	0	0	0	03 MESES	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00	497 C/C: 12.937-2
2	VIGILÂNCIA	TELEFONE	0	0	0	03 MESES	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00	497 C/C: 40-0
3	CAPS	TELEFONE	0	0	0	03 MESES	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00	303 C/C: 18156-0
4	UBS	TELEFONE	0	0	0	03 MESES	R\$ 1.200,00	R\$ 7.200,00	315 C/C: 35-3
Total							R\$ 2.400,00	R\$ 14.400,00	

3724 /
0724 /
0724 /
0724 /


Claudir Lourenço
Secretário de Saúde- Decreto 355/2018

RECEBIDO

25/07/18



Kátia Maria Viana



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009324. EMPENHO: 005486/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação: 103040114 2 059 339 39.00.00 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES 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: SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 809,79 (oitocentos e nove reais e setenta e nove *****
centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 809,79

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\$ 809,79 (oitocentos e nove reais e setenta e nove *****centavos*****

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

Matinhos, 13 de Setembro de 2018.