



# 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  
 005487/18 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 TELECOMUNICACOE Nº CONTA 3221

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

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

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.505.800,00	544.603,78	2.400,00	542.203,78

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesa estimativa com servi- cos de telefonia. CAPS	2400,0000	2.400,00
<p>Agosto/18 R\$ 540,07 (Venc. 14/08) 077 5172          Agosto/18 R\$ 294,73 (Venc. 27/08) For. Luc.          Set/18 R\$ 540,07 (Venc 14/09) 077 5172          Set/18 R\$ 262,09 (Venc. 27/09) 3971_6130</p>					

CONTRATO REDUZIDA 03251

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

CONFERENTE  
  
 ALBERTINA MARIA DERETTI  
 CRC/PR-36286/O-0

TESOURARIA

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

CHEQUE Nº \_\_\_\_\_

BANCO \_\_\_\_\_

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 26/07/18

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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nrº 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	

3734 /  
3734 /  
2021 /  
3734 /

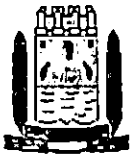
  
Claudir Lourenço  
Secretário de Saúde- Decreto 355/2018

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: 010126 EMPENHO: 005487/18 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\$ 262,09 (duzentos e sessenta e \*\*\*\*dois reais e nove \*\***  
**\*\*\*\*centavos\*\*\*\*\***  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO 262,09**

**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\$ 262,09 (duzentos e sessenta e \*\*\*\*dois reais e nove \*\*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

**Matinhos, 25 de Setembro de 2018.**