



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
005488/18 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 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 SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 26.07.18 26.07.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 529.003,78 VALOR DO EMPENHO 7.200,00 SALDO ATUAL 521.803,78

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	sv	Despesa estimativa com servicos de telefonia. UNIDADE BASICA DE SAUDE - UBS	7200,0000	7.200,00
			Agosto/18 R\$ 558,20 (Venc. 14/08) 077 5154		
			Agosto/18 R\$ 558,20 (Venc. 14/08) 077 5157		
			Agosto/18 R\$ 558,20 (Venc 14/08) 077 5194		
			Agosto/18 R\$ 599,70 (Venc 14/08) 077 5204		
			Agosto/18 R\$ 261,21 (Venc 14/08) 3453-0645		
			Agosto/18 R\$ 261,21 (Venc 14/08) 3453-0645		
			Agosto/18 R\$ 150,10 (Venc 14/08) 3453-0645		
			SET/18 R\$ 267,23 (VENC. 14/09) 3453-0645		

CONTRATO SET/18 R\$ 599,70 (VENC: 14/09) REDUZIDA 03251 077-5204

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

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA ORETTI
CRC/PR-036206/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/09/18
CHEQUE Nº 3930
BANCO 3930
TESOUREIRO

EMITIDO 26/07/18
LIQUIDAÇÃO 1/1
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 Nrº 033/2018

DATA

MATINHOS, 23 DE JULHO DE 2018

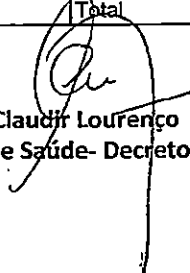
Ao Gabinete

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 /
303 /
315 /


Claudir Lourenço
Secretário de Saúde- Decreto 355/2018

RECEBIDO

25/07/18


Kátia Maria Viana



OI S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

saude



MUNICIPIO DE MATINHOS
 R ELIAS ABRAAO 00022
 CENTRO
 83260-000 MATINHOS - PR

AUTORIZO
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
 DATA: 12/09/18

[Signature]
 Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

[Signature] 5488/18

Fatura: 1809.001573552
 Contrato Agrupador: 821.120.185-0 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	599,70
SERVICOS OI	599,70
ITENS FINANCEIROS	0,00
DOCUMENTO FINANCEIRO	0,00
Valor a pagar	599,70

Atesto que os () materiais (X) serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados.

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

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 14/09/2018
 Valor de sua conta: 599,70

Número de seu telefone: 41 077 5204
 Mês de referência: setembro 2018
 Período: 26/07/2018 a 25/08/2018
 Data de emissão: 01/09/2018



OI S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

MUNICIPIO DE MATINHOS
 Número do Telefone: 41 077 5204
 Número da Fatura: 1809.001573552
 Sequencial: 821120185 201809 01104

IPTE : 2340 0201 0101 5667 0490 CTRL: 1 0101 5667 0490a

84610000005 4 99700020821 2 12018520180 9 90110400000 4



Data de Vencimento	14/09/2018
Valor a pagar:	599,70
Nº Identificador para Débito Automático: 821.120.185-0	



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009328 EMPENHO: 005488/18 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\$ 599,70 (quinhentos e noventa e *nove reais e setenta**
****centavos*******

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 599,70

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\$ 599,70 (quinhentos e noventa e ***nove reais e setenta **centavos*****

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

Matinhos, 13 de Setembro de 2018.