



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

ÓRGÃO 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

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

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\$ 558,70 (Venc. 14/08)	077 5181	
			Agosto/18 R\$ 558,70 (Venc. 14/08)	077 5157	
			Agosto/18 R\$ 558,70 (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\$ 912,59 (Venc 24/08)	Fat. Sec	
			Agosto/18 R\$ 100,10 (Venc 24/08)	Fat. UBS	
			SET/18 R\$ 267,23 (VENC. 14/09)	3453-0645	

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

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036288/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 4/09/18
 CHEQUE Nº publico mes 9
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

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 Nº 033/2018

DATA

MATINHOS, 23 DE JULHO DE 2018

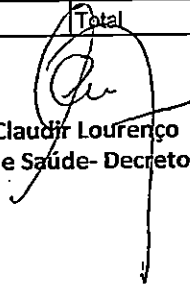
Ao Gabinete

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	

373-1
3734
2021
3397


Claudir Lourenço
Secretário de Saúde - Decreto 355/2018

RECEBIDO

25/07/18



Kátia Maria Viana



saúde

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 R PST ELIAS ABRAHAO 00022 CENTRO 83260-000 MATINHOS - PR

Referência

SETEMBRO/2018

5488

Telefone

(41) 3453 0645

Vencimento

14/09/2018

Total a pagar

R\$ 267,23

Resumo da sua fatura

	OI FIXO	R\$ 71,77
	OUTROS PACOTES E SERVICOS MENSAIS	71,77
	OI VELOX	R\$ 129,89
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	129,89
	ASSINATURA VELOX	
+	EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...	R\$ 65,57
	LIGACOES FIXO-FIXO	23,28
	LIGACOES FIXO-MOVEL	36,36
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	5,93

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

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

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

Ruy Hauer Reichert Prefeito Municipal

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR. Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático? Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse www.oi.com.br e saiba mais.



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 3453 0645 Número da Fatura: 1809.001623670 Sequencial: 823309731 201809 01122 Contrato Agrupador: 823.309.731-2 - 1ª Via

IPTE : 2340 0201 0101 6146 8254 CTRL: 1 0101 6146 8254a

84680000002 4 67230020823 4 30973120180 7 90112200000 2



Data de Vencimento 14/09/2018 Valor a pagar: 267,23

Nº Identificador para Débito Automático: 823.309.731-2



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009329 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\$ 267,23 (duzentos e sessenta e sete reais e vinte e
*****tres centavos*******
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 267,23

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\$ 267,23 (duzentos e sessenta e sete reais e vinte e ***tres centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 13 de Setembro de 2018.