



# PRÉFECTURA 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005488/18 EstimativaOrçamentario

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

CREDORES 111-OI S.A. GPF/CNPJ 76.535.764/0321-85  
ENDEREÇO Travessa Teixeira de Freitas 7 FONE CUIDADE 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 serviços de telefonia. UNIDADE BASICA DE SAUDE - UBS	7200,0000	7.200,00
			Agosto/18 R\$ 558,20 (Venc. 14/08) 077 5181		
			Agosto/18 R\$ 558,20 (Venc. 14/08) 077 5181		
			Agosto/18 R\$ 558,20 (Venc. 14/08) 077 5194		
			Agosto/18 R\$ 599,70 (Venc. 14/08) 077 5204		
			Agosto/18 R\$ 267,23 (Venc. 14/08) 3453-0645		
			Agosto/18 R\$ 100,10 (Venc. 24/08) Fax. UNEN		
			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 DERETTI CRC/PR-030280/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 14/09/18 CHEQUE Nº 005 CC mes 9 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 26/07/18 LIQUIDAÇÃO 11  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: 11 NOME/CPF ASSINATURA

Set/18 R\$ 558,20 (VENC: 14/09) 077-5181  
Set/18 R\$ 558,20 (VENC: 14/09) 077-5181  
Set/18 R\$ 558,20 (VENC: 14/09) 077-5194



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 033/2018

DATA

MATINHOS, 23 DE JULHO DE 2018

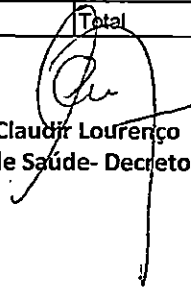
Ao Gabinete

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	

3734 /  
3734 /  
221 /  
3397

  
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 SLO  
 CENTRO  
 83260-000 MATINHOS - PR

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

*[Signature]*  
 Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal

Fatura: 1809.001573528  
 Contrato Agrupador: 821.118.380-1 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	558,70
SERVICOS OI	558,70
ITENS FINANCEIROS	0,00
DOCUMENTO FINANCEIRO	0,00
<b>Valor a pagar</b>	<b>558,70</b>

*Atesto que os ( ) materiais e 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 365/2018

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](http://www.oi.com.br) ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 14/09/2018  
 Valor de sua conta: 558,70

---

Número de seu telefone: 41 077 5194  
 Mês de referência: setembro 2018  
 Período: 26/07/2018 a 25/08/2018  
 Data de emissão: 01/09/2018

*emp 5488/18  
 3930*



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 5194  
 Número da Fatura: 1809.001573528  
 Sequencial: 821118380 201809 01116

IPTE: 2340 0201 0101 5666 8036 CTRL: 1 0101 5666 8036a

84670000005 8 58700020821 1 11838020180 6 90111600000 0



Data de Vencimento	14/09/2018
Valor a pagar:	558,70
Nº Identificador para Débito Automático: 821.118.380-1	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009325 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\$ 558,70 (quinhentos e cinquenta e oito reais e setenta centavos)**  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO 558,70**

**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\$ 558,70 (quinhentos e cinquenta e oito reais e setenta centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 13 de Setembro de 2018.