



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.486/0001-64 GEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000595/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOE Nº CONTA 3221

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO OF 68 2018 PROC. COMPRA EMISSÃO 24.01.18 24.01.18

VALOR ORÇADO 1.620.000,00 SALDO ANTERIOR 1.462.389,88 VALOR DO EMPENHO 21.000,00 SALDO ATUAL 1.441.389,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VALOR ESTIMATIVO PARA DESPES COM TELEFONIA E INTERNET. SECRETARIA DE SAUDE. H.N.S.N.	21000,0000	21.000,00
			Jan/18 R\$ 2.062,94 (Venc. 27/01)		
			FEV/18 R\$ 1.463,97 (Venc. 27/02)		
			MAR/18 R\$ 544,58 (Venc. 27/03)		
			MAI/18 R\$ 463,97 (Venc. 27/05)		
			JUN/18 R\$ 2.319,58 (Venc. 27/06)		
			JUN/18 R\$ 463,97 (Venc. 27/06) Farmacia		

CONTRATO JUN/18 R\$ 33,69 (Venc. 27/06) REDUZIDA 1.3452.2000

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 21.000,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27.09.18 CHEQUE Nº 0036 BANCO 3930	EMITIDO 24/01/18 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

JULHO/18 R\$ 540,07 (Venc: 24/07) 077-5207
 JUN/18 R\$ 463,97 (Venc: 27/06)
 JUN/18 R\$ 2.319,58 (Venc: 27/06)

Set 1/18 R# 558,70 (VENCI: 1-1104,

Set 1/18 R# 2.624,56 (VENCI: 2-091'2) 3971. 6100



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 068/2018
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

DATA

MATINHOS, 24 DE JANEIRO DE 2018

FONTE DE RECURSO: 303

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	SALDO	PERÍODO DIAS	CONSUMO MENSAL	CONSUMO SEMESTRAL
1	SEC. SAUDE	TELEFONE	0	0 221	0	0	06 MESES	R\$ 1.200,00	R\$ 7.200,00
2	H.N.S.N	TELEFONE	0	0 3221	0	0	06 MESES	R\$ 3.500,00	R\$ 21.000,00
3	EPIDEMIOL	TELEFONE	0	0 3234	0	0	06 MESES	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00
4	VIGILÂNCIA EM SAÚDE	TELEFONE	0	0 3234	0	0	06 MESES	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00
5	CAPS	TELEFONE	0	0 3399	3221 0	0	06 MESES	R\$ 400,00	R\$ 2.400,00
6	UBS	TELEFONE	0	0 345	0	0	06 MESES	R\$ 1.200,00	R\$ 7.200,00
							Total	R\$ 7.100,00	R\$ 42.600,00

Dejair Alves de Camargo
Secretario de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA 24/01/18

F. J. Luis Reichen
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010123 EMPENHO: 000595/18 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\$ 2.624,56 (dois mil seiscentos e quarenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos)
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 2.624,56

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\$ 2.624,56 (dois mil seiscentos e quarenta e quatro reais e cinquenta e seis centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 25 de Setembro de 2018.