



# 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  
006118/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORCAMENTARIA 02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA SOC  
DOT. 08.244.0105.2.019.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Nº CONTA 1072

CREADOR 111-OI S.A.

ENDEREÇO Travessa Teixeira de Freitas | 7 FONE CPF/CNPJ 76.535.764/0321-85  
Cidade Curitiba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC ASS PROC. COMPRA EMISSÃO 24.08.18 24.08.18

VALOR ORÇADO 27.386,10 SALDO ANTERIOR 3.039,83 VALOR DO EMPENHO 3.000,00 SALDO ATUAL 39,83

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	REF ESTIMATIVA COM DESPESA COM SERVIÇO DE TELEFONIA E INTERNET. SEC ASS. SOCIAL. CRAS  Ago/18 R\$ 361,77 (Ven. 27/08) Set/18 R\$ 560,45 (Ven. 14/09) 077.5002	3000,0000	3.000,00

CONTRATO REDUZIDA 01077  
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LIQUIDO 3.000,00

CONFERENTE  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 24/09/18  
CHEQUE Nº 183 ch mes 9  
BANCO 5920

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal

EMITIDO 24 / 08 / 18  
LIQUIDAÇÃO  
RECIBO  
EMITENTE

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 ASSISTÊNCIA SOCIAL

Ofício Nº 05/18

MATINHOS, 04/01/2018

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

**SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS CONFORME ABAIXO:**

EMPRESA: TELEFONIA OI

CNPJ: Nº 76.535.764/0321-85

FONTE: SMAS, 743, 736, 935, 936, SCFV

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO DIAS	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	CRAS Albatroz	1072					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
2	CRAS Mangue	1072					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
3	CCI TABULEIRO	1351					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
4	CCI Bom Retiro	1351					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
5	CCI Gaivotas	1351					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
6	SMAS	599					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
7	CONSELHO TUTELAR	674					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
8	CASA LAR	1232					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
9	CREAS	1129					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
10	CCP	992					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
11	PET	817					12				R\$ 500,00	R\$ 6.000,00
												R\$ 66.000,00

Departamento solicitante

CLAUDIR LOCKER  
Diretor Geral da Secretaria Municipal de  
Assistência Social de Matinhos  
Decreto nº 709/2017

Secretário Solicitante

EUNICE VIGANÓ DALMORA  
Secretária Municipal de Assistência Social  
Decreto 104/2017

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS

DATA: 09/01/18

RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal



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

Fatura de Serviços de Telecomunicações

Página  
 000001 de  
 000004

*Assistência*



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

CRAS MANGUE

*Empenho 6118*

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

Ruy Hauer Reichert  
 Prefeito Municipal

*Emp 6118/18*

Fatura: 1809.001573548  
 Contrato Agrupador: 821.120.119-2 - 1ª Via

Demonstrativo da fatura	Valor (R\$)
SERVICOS MENSAIS	560,45
SERVICOS OI	560,45
ITENS FINANCEIROS	0,00
DOCUMENTO FINANCEIRO	0,00
<b>Valor a pagar</b>	<b>560,45</b>

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.

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

*[Signature]*  
 Assinatura do Secretário  
**EUNICE VIGANÓ DALMORA**  
 Secretária Municipal de Assistência Social  
 Decreto 104/2017

Data de vencimento: 14/09/2018  
 Valor de sua conta: 560,45  
 Número de seu telefone: 41 077 5202  
 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 5202  
 Número da Fatura: 1809.001573548  
 Sequencial: 821120119 201809 01128

IPTE : 2340 0201 0101 5667 0002 CTRL: 1 0101 5667 0002a

84690000005 6 60450020821 9 12011920180 0 90112800000 6



Data de Vencimento	14/09/2018
Valor a pagar:	560,45
Nº Identificador para Débito Automático: 821.120.119-2	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009349 EMPENHO: 006118/18 Estimativa**

**Órgão: 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA 02 FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTENCIA**  
**Dotação: 082440105 2 019 339 39.00.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 01077**  
**Projeto/Atividade: MANUTENCAO DE CRAS**

**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\$ 560,45 (quinhentos e sessenta \*\*\*\*reais e quarenta e \***  
**\*\*\*\*cinco centavos\*\*\*\*\***

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDAR 60,45**

**0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio**

**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\$ 560,45 (quinhentos e sessenta \*\*\*\*reais e quarenta e \*\*\*\*cinco centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 13 de Setembro de 2018.