



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
006791/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC SAU PROC. COMPRA EMISSÃO 12.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 1.505.800,00 SALDO ANTERIOR 141.008,67 VALOR DO EMPENHO 558,70 SALDO ATUAL 140.449,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	SV	Servicos de internet e telefonia. Mes de ref. Setembro/2018. Secretaria de Saude	558,7000	558,70

CONTRATO REDUZIDA 03251
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 558,70

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-030280/0-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 14/09/18</p> <p>CHEQUE Nº <i>duSCC mes 9</i></p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 12/09/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nrº 068/2018

DATA

MATINHOS, 24 DE JANEIRO DE 2018

Ao Gabinete

FONTE DE RECURSO: 303

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	LÓCAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA	SALDO	PERÍODO DIAS	CONSUMO MENSAL	CONSUMO SEMESTRAL
1	SEC. SAUDE	TELEFONE	0	0 3221	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 3400	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. Bauer Reichen
Prefeito Municipal



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009321 EMPENHO: 006791/18 Ordinário

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.



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

Saúde



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

AUTORIZO
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
 DATA: 12/09/18
 Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

Fatura: 1809.001573553
 Contrato Agrupador: 821.120.201-6 - 1ª Via

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

Atesto que os () materiais () 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

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: 558,70

Número de seu telefone: 41 077 5207
 Mês de referência: setembro 2018
 Período: 26/07/2018 a 25/08/2018
 Data de emissão: 01/09/2018

679180
 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 5207
 Número da Fatura: 1809.001573553
 Sequencial: 821120201 201809 01169

IPTE: 2340 0201 0101 5667 0594 CTRL: 1 0101 5667 0594a
 84670000005 8 58700020821 1 12020120180 9 90116900000 6



Data de Vencimento	14/09/2018
Valor a pagar:	558,70
N° Identificador para Débito Automático: 821.120.201-6	