



# 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  
000192/19 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.58.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES Nº CONTA 3400

CREADOR 111-OI S.A. CPF/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 11.01.19 11.01.19

VALOR ORÇADO 80.186,94 SALDO ANTERIOR 80.186,94 VALOR DO EMPENHO 30.000,00 SALDO ATUAL 50.186,94

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Servicos de telefonia e internet. UBS.	30000,0000	30.000,00
			Ref: Jan/19 R# 558,70 (077-5194)		
			Ref: Jan/19 R# 558,70 (077-5181)		
			Ref: Jan/19 R# 599,70 (077-5204)		
			Ref: Jan/19 R# 558,70 (077-5187)		
			Ref: Jan/19 R# 88,31 (3971-6100)		
			Ref: Jan/19 R# 818,05 (3971-6130)		
			Ref: Fev/19 R# 599,70 (077-5204)		

CONTRATO Ref: Fev/19 R# 558,70 (077-5194) REDUZIDA 03417

FONTE DE RECURSO 494-BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SERVICOS TOTAL LÍQUIDO 30.000,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036266/O-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 13/02/19</p> <p>CHEQUE Nº 025 cc</p> <p>BANCO 6597</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITENTE</p> <p>EMITIDO 11/01/19</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></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: 1/1 \_\_\_\_\_

NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nrº033/2019  
Ao Gabinete  
Senhor Prefeito,

DATA

MATINHOS, 10 DE JANEIRO DE 2019

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 LICITAD	LICITADO P/ A SECRETAR	ESTOQUE SECRETARI A	PERÍODO	CONSUMO ANUAL	FONTE DE RECURSO
1	SEC. SAUDE	TELEFONE	0	0	0	12 MESES	R\$ 44.000,00	303 C/C:18156-0
2	H.N.S.N	TELEFONE	0	0	0	12 MESES	R\$ 32.000,00	369 C/C: 6174-3
4	VIGILÂNCIA	TELEFONE	0	0	0	12 MESES	R\$ 20.000,00	497 C/C: 40-0 11614
5	CAPS	TELEFONE	0	0	0	12 MESES	R\$ 6.000,00	303 C/C: 18156-0
6	UBS	TELEFONE	0	0	0	12 MESES	R\$ 30.000,00	495 C/C: 12939-9 1,04
						Total	R\$ 132.000,00	

Solicitante

*Dartene A. De Freitas*  
Decreto nº 504/2017

Claudir Lourenço  
Secretário Mun. de Saúde

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

AUTORIZO

Cumpridas as Formalidades Legais

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001098 EMPENHO: 000192/19 Estimativa**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03417  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM 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 (quinientos e cinquenta e oito reais e setenta centavos)  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 558,70**

494 BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SERVICOS PU

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

Matinhos, 12 de Fevereiro de 2019.

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.08  
3850403850 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PR 411570 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 19.434-4

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (PR)  
Codigo de Barras 8469000005-6 58700020821-1  
11838020190-5 20111700000-4  
Data do pagamento 13/02/2019  
Valor em Dinheiro 558,70  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 558,70  
-----

DOCUMENTO: 021303  
AUTENTICACAO SISBB: 8.8B8.294.96F.D4A.A3E



Água / Luz / Telefone / Gás

G337121338686212016  
12/02/2019 13:50:31

**Cliente**

Agência 3850-4  
Conta corrente 19434-4

Código de barras digitado 846900000056 587000208211 118380201905 201117000004  
Data pagamento 13/02/2019  
Valor documento 558,70

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **725792058**.

Usuário: J7365320 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

*Empenho 192/19  
6597*

*Da*

*Simone*