



# 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 SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO Nº CONTA 3400

CREDOR 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 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	Serviços 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# 828,05 (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

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-096286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 13/02/19 CHEQUE Nº sub cc BANCO 597 TESOUREIRO	EMITIDO 11/01/19 LIQUIDAÇÃO 1/1  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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

Ref: fev/19 R# 558,70 (077-5181)  
 Ref: fev/19 R# 558,70 (077-5187)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº033/2019  
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
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
						Total	R\$ 132.000,00	

  
Solicitante

**Darlene 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

3201  
2014  
3240  
3400



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001100 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 (quinhentos e cinquenta e oito reais e setenta centavos)

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 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 (quinhentos 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 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (PR)  
Codigo de Barras 84630000005-2 58700020821-1  
11833920190-7 20119200000-2  
Data do pagamento 13/02/2019  
Valor em Dinheiro 558,70  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 558,70  
-----

DOCUMENTO: 021305  
AUTENTICACAO SISBB: 8.03F.963.69B.615.6CB

---

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.



Água / Luz / Telefone / Gás

G337121338686212020  
12/02/2019 13:58:45

**Cliente**

Agência 3850-4  
Conta corrente 19434-4

Código de barras digitado 846300000052 587000208211 118339201907 201192000002  
Data pagamento 13/02/2019  
Valor documento 558,70

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **725797168**.

Usuário: J7365320 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

OK

*Empenho* 192/19  
6597

*Simone*