



# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
002487/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 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 3367

CREDOR 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 PROC. COMPRA EMISSÃO 13.04.18 13.04.18

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 416.745,00   | 17.376,22      | 7.200,00         | 10.176,22   |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO                                             | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|-----------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1    | 1      | 1     | Despesa estimativa com servi-<br>cos de telefonia.<br>UBS | 7200,0000      | 7.200,00    |
|      |        |       | Abellis R\$ 112,19 (Venc. 27/04) Fat. HNSU                |                |             |
|      |        |       | Abellis R\$ 1.004,91 (Venc. 27/04) Fat. Sec.              |                |             |
|      |        |       | mai/18 R\$ 540,07 (Venc. 14/05) Fat. UBS 077 5194         |                |             |
|      |        |       | mai/18 R\$ 36,34 (Venc. 14/05) Fat. UBS 3971-6305         |                |             |
|      |        |       | mai/18 R\$ 268,84 (Venc. 14/05) Fat. Tab. 3453-0645       |                |             |
|      |        |       | abr/18 R\$ 540,07 (Venc. 14/04) UBS - 077-5194            |                |             |
|      |        |       | abr/18 R\$ 203,68 (Venc. 14/04) Fat. Tab. 3453-0645       |                |             |

CONTRATO REDUZIDA 03386  
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.200,00

|                                                                                  |                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| CONFERENTE<br><br>ALBERTINA MARIA DERETTI<br>CRC/PR-036286/O-0                   | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO 14/06<br>CHEQUE Nº 05 de<br>BANCO 3930<br>TESOUREIRO | EMITIDO 13/04/18<br>LIQUIDAÇÃO 1/1<br>EMITENTE<br>                   |

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

mai/18 R\$ 137,33 (Venc. 27/05) 3971-6100  
 mai/18 R\$ 882,10 (Venc. 27/05) 3971-6130  
 JUN/18 R\$ 253,95 (Venc. 14/06) 3453-0645



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005609 EMPENHO: 002487/18 Estimativa**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 052 339 39.00.00 SERVICOS DE TELECOMUNICACOES 03386  
**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\$ 253,95 (duzentos e cinquenta e \*\*\*tres reais e noventa e cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 253,95

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\$ 253,95 (duzentos e cinquenta e \*\*\*tres reais e noventa e cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 14 de Junho de 2018.