



LIQUIDADO
01 JUN 2020
44323

| Nº OP | DATA | VALOR | SALDO EMP. | Nº OP | DATA | VALOR | SALDO EMP. |
|-------|-----------|----------|------------|-------|------|-------|------------|
| 1 | 28/5/2020 | 6.000,00 | 6.000,00 | | | | |
| | | 322,26 | 5.677,74 | | | | |

CONTROLE SALDO EMPENHO

Luciano/M. Gomes
Contador
24.328

Lucas dos Santos Boira
Oficial Administrativo
Matrícula: 37927

28/05/2020

Confirmamos os documentos anexos. A despesa encontra-se em condições de pagamento. Confirmamos:

PMP - SGAF - GESTÃO CONTÁBIL, FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA

| COMPOSIÇÃO DA PARCELA | | RENTENÇÕES EMPENHO | | VALOR BRUTO | | VALOR LÍQUIDO A PAGAR | |
|-----------------------|---------|--------------------|---|-------------|---|-----------------------|---|
| ITENS | % | VALOR R\$ | % | VALOR R\$ | % | VALOR R\$ | % |
| SERVIÇOS | 100,00% | 322,26 | | 322,26 | | 322,26 | |
| MATERIAL APLICADO | 0,00% | | | | | | |
| EQUIPAMENTO UTILIZADO | 0,00% | | | | | | |
| ISSQN | | 0,00 | | | | | |
| INSS | | 0,00 | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | |
| SEST / SENAT | | 0,00 | | | | | |
| IP TU | | | | | | | |

Roberta Pagamini L. Ribeiro
Secretaria Municipal de Saúde
PELOTAS/RS

Ordenador de Despesa

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Assinatura do Emitente
- S.M.S.
Setor de Apoio/Compras - DAF
Elião Renato V. Sedres
28/5/2020

EMITIDO EM: 28/5/2020
Fonte: 4511
BANCO DO BRASIL
Agência: 0029-9
C/C: 43580-5

CONTA BANCÁRIA CREDOR
BANCO BANCARIA CREDOR
AGÊNCIA: 17558
C/C: 1050516

CONTA BANCÁRIA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 17558
C/C: 1050516

DADOS PARA PAGAMENTO
CPF / CNPJ: 76535764000143

| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | vamos compartilhar a cidade | |
|-------------------------------|---------|-----------------------------|----------------|
| ORDEN DE PAGAMENTO | Nº | VALOR BRUTO (R\$) | 322,26 |
| | 01/2020 | VALOR LÍQUIDO (R\$) | 322,26 |
| | | Nº EMPENHO | E010775/2020 |
| | | COMPETÊNCIA | ABRIL - 2020 |
| | | CREADOR: | OI S/A |
| | | CPF / CNPJ | 76535764000143 |



OP. 019380/20

5-435805



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELotas

C.N.P.J. - 87455531000157

Data: 27/05/2020 Hora: 11:07

Número: E010775/2020

Empenho

Data Empenho: 27/05/2020

| U.O | Fonte Recursos | Projeto/Atividade | Natureza Despesa | Valor Empenho | Situação |
|-----|----------------|-------------------|--------------------|----------------------|----------|
| 208 | 4511 | 0 | 3.390.0101.2045.00 | 3.390.39.00.00.00.00 | |

Unidade Administrativa: 2.08.00.00.00.00.00.00 - Secretaria Municipal de Saúde

Valor Empenho: SEIS MIL REAIS

Licitação: Dispensa de Licitação

Motivo: INC. IV, ART. 24, LEI N. 8.666/93

Tipo Licitação: Lei 13.979/2020 - Covid19

Característica Peculiar: Não se Aplica

| | |
|----------------|-----------|
| Saldo Anterior | 23.767,50 |
| Valor Empenho | 6.000,00 |
| Saldo Atual | 17.767,50 |

Nome: OI/SA

Endereço: GENERAL POLIDORO, 99

Complemento:

C.G.C./C.I.C.: 76535764000143

Inscr. Estadual: 77.685.022

Fone: 32291944

Bairro: BOTAFOGO

Cidade: RIO DE JANEIRO-Rio de Janeiro

Banco: 001 BANCO DO BRASIL

Conta Corrente: 1050516

Agência: 17558 AG CORPORATE - RIO DE JANEIRO/RJ

Especificações

| Item | Unidade | Classif. Despesa | Qtz | VI Unitário | Valor |
|------|---------|---|-----|-------------|------------|
| 1 | Unidade | 3.390.39.58.00.00.00 - SERVICOS DE TELECOMUNICACOES | 1 | 6.000,0000 | 6.000,00 |
| | | | | | Totais ==> |
| | | | | | 6.000,00 |

Observação do Empenho: Valor global para pagamento dos telefones (33091800 e 080064850319) do Centro de Atendimento de Síndromes Grávidas - CASG.

Período: 06 meses/2020

Solicit. Dir.Ad. Financeira

Proc. SIS. 5389/2020

VERBA:VIG.EPIDEMIOLOGICA

DÉBITO:C/C. 43580-5

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA. 0299

F. 4511-COVID-19

Local de Entrega:



| | | | | | |
|----------|--------------------|-------------|--------------------|------|------------|
| Embrósor | Assinatura | Data | Assinatura | Data | Assinatura |
| | <i>[Signature]</i> | 28 MAI 2020 | <i>[Signature]</i> | | |

Contem a documentação, Despesa em condições de Pagamento

Data / /

Conferente

Contador

Contem o valor discriminado, Pelo qual dou plena e total quitação

de

de

Assinatura

Página: 1





FIXO

CEP 90020-902 - Porto Alegre - RS
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ : 76.535.764/0002-24

I.E: 096/2.845.833



70050715

CTCE PORTO ALEGRE RS PL12
MUNICIPIO DE PELOTAS
AV BENTO GONCALVES 04590
CENTRO
96015-140 PELOTAS - RS



7213512820203890000000054830200420

| Valor (R\$) | Demonstrativo da fatura | Valor a pagar |
|-------------|------------------------------------|---------------|
| 322,26 | SERVICOS MENSAIS | 322,26 |
| 0,00 | SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL | |
| 0,00 | CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | |
| 0,00 | MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | |
| 0,00 | CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL | |
| 0,00 | SERVICOS OI | |
| 322,26 | | 322,26 |

| | |
|-------------------------|---------------------------------|
| 322,26 | Valor de sua conta: |
| 30/04/2020 | Data de vencimento: |
| 1800 | Numero de seu telefone: 53 3309 |
| abril 2020 | Mês de referência: |
| 10/04/2020 a 15/04/2020 | Período: |
| 15/04/2020 | Data de emissão: |

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.

Fatura: 2004.014049642
Contrato Aggrupador: 301.526.239-6 - 1ª Via



O.S.A.
AV. Borges de Medeiros, 512 - PARTE - Centro
CEP 90020-902 - Porto Alegre - RS
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ : 76.535.764/0002-24
I.E: 096/2.845.833



8461000003 9 22260005301 1 52623920200 9 43216900000 2



Data de Vencimento: 30/04/2020
Valor a pagar: 322,26
Nº Identificador para Débito Automático: 301.526.239-6

MUNICIPIO DE PELOTAS
Número do Telefone: 53 3309 1800
Número da Fatura: 2004.014049642
Data de emissão: 30/04/2020

