

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000343/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.051.3371.70.39.01 CISLIPA Nº CONTA 3447

CREDOR 7774-CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORAL DO PR-CI CPF/CNPJ 13.681.884/0001-39
 ENDEREÇO Rua: Joao Eugenio 959 Centro FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO .Nao se Aplica NÚMERO 016/2016 SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 19.01.16 VENCIMENTO 19.01.16

VALOR ORÇADO 1.962.000,00 SALDO ANTERIOR 1.962.000,00 VALOR DO EMPENHO 346.865,23 SALDO ATUAL 1.615.134,77

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	me	Repasso Municipal do rateio financeiro de custeio de despesas da Rede de urgencia e emergencia - SAMU e da administracao do CISLIPA, ref. a Gerenciamento e Manutencao do Cislipa, cfe. oficio 016/2016.PERIODOS: JANEIRO A DEZEMBRO/2016.	12.245,22	146.942,64
2	1		Repasso Municipal do rateio financeiro de custeio de despesas da Rede de urgencia e emergencia - SAMU e da administracao do CISLIPA, ref. a Gerenciamento e Manutencao da Central de Regulacao, cfe. oficio	SAMU - 12.245,22 CISLIPA 16.660,21	R\$ 12.245,22 R\$ 16.660,21

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO 303 TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 Eduardo Antonio Dalmora

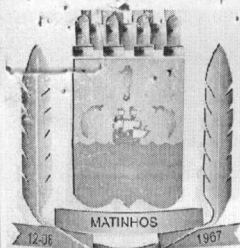
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 07/12
 CHEQUE Nº 07 957
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

EMITIDO / /
 LIQUIDAÇÃO / /
 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: / / NOME/CPF ASSINATURA

cred - Bco 104
 ag - 398
 cc 164-8

D = 18156,0



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000343/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.051.3371.70.39.01 CISLIPA Nº CONTA 3447

CREDOR 7774-CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORAL DO PR-CI CPF/CNPJ 13.681.884/0001-39
ENDEREÇO Rua: Joao Eugenio 959 Centro FONE CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 016/2016 PROC. COMPRA EMISSÃO 19.01.16 VENCIMENTO 19.01.16

VALOR ORÇADO 1.962.000,00 SALDO ANTERIOR 1.962.000,00 VALOR DO EMPENHO 346.865,23 SALDO ATUAL 1.615.134,77

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			016/2016.PERIODOS: JANEIRO A DEZEMBRO/2016.	199.922,59	199.922,59
<i>Musical - 16 660,21</i>					

CONTRATO REDUZIDA 03449
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 346.865,23

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 19/01/16

LIQUIDAÇÃO ____/____/____

[Signature]
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: ____/____/____

NOME/CPF

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013557 EMPENHO: 000343/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 051 337 70.00.00 CISLIPA 03449
 Projeto/Atividade: ACOES COM CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 7774 CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORA CNPJ/CPF: 13.681.884/0001-39
 Paranagua

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: CISLIPA RATEIO PELA PARTICIPACAO EM
 Valor da Liquidação: R\$ 12.245,22 (doze mil duzentos e quarenta e cinco reais e vinte e dois centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 12.245,22

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\$ 12.245,22 (doze mil duzentos e quarenta e cinco reais e vinte e dois centavos)

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 30 de Novembro de 2016.



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013558 EMPENHO: 000343/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 051 337 70.00.00 CISLIPA 03449
Projeto/Atividade: ACOES COM CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 7774 CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORA **CNPJ/CPF:** 13.681.884/0001-39
 Paranagua

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: CISLIPA RATEIO PELA PARTICIPACAO EM
Valor da Liquidação: R\$ 16.660,21 (dezesesseis mil seiscentos e sessenta reais e **
 vinte e um centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 16.660,21

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\$ 16.660,21 (dezesesseis mil seiscentos e sessenta reais e **vinte e um centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 30 de Novembro de 2016.