

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 002609/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 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 3450
CREADOR 7774-CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORAL DO PR-CI	CPF/CNPJ 13.681.884/0001-39
ENDEREÇO Rua: Joao Eugenio 959 Centro	CIDADE Paranagua PR
LICITAÇÃO Nao se Aplica	EMISSÃO 03.04.17 03.04.17
NÚMERO	SOLICITAÇÃO SAUDE
PROC. COMPRA	

VALOR ORÇADO 388.830,80	SALDO ANTERIOR 301.154,80	VALOR DO EMPENHO 197.271,00	SALDO ATUAL 103.883,80
----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	Me	<p><i>Federal</i></p> <p>REPASSE 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 SAMU,cfe.ofi - cio:289/2017/Sec.Mun.Saude.</p> <p>PERIODOS: ABRIL A DEZEMBRO/17</p>	21.919,00	197.271,00

CONTRATO	REDUZIDA 03452
FONTE DE RECURSO 496-ATENCAO DE MEDTA E ALTA COMPLEXIDADE A	TOTAL LÍQUIDO 197.271,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>03/05</u> CHEQUE Nº <u>02300</u> BANCO <u>3992</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>03/04/17</u> LIQUIDAÇÃO <u> / /</u> 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 _____



Emissão de comprovantes

A33R031616842420044
03/05/2017 16:24:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.42
3850403850 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMSAUDE -FNS BLMAC
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 14.497-5

=====

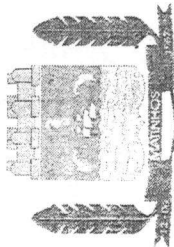
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMSAUDE -FNS BLMAC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0398-0 - PARANAGUA
CONTA: 320-9

FAVORECIDO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE D
CPF/CNPJ: 13.681.884/0001-39
VALOR: R\$ 21.919,00
DEBITO EM: 03/05/2017

=====

DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB: 0.47D.D1B.896.3A5.390

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício N^o 289/2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

DATA MATINHOS 03 DE ABRIL DE 2017

CONCORDANDO A AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA O REPASSE DE RATEIO FINANCEIRO AO CISLIPA - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ, E DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA DE SAÚDE E DA ADMINISTRAÇÃO DO CISLIPA NO PERÍODO DE ABRIL A DEZEMBRO/2017, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: CISLIPA - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ
CNPJ: 13.681.884/0001-39
CONTRATO: 006/2017 - RATEIO MUNICIPAL
CONTRATO: 011/2017 - CUSTEIO FEDERAL
INÍCIO CONTRATO: 01/01/2017
VENCIMENTO CONTRATO: 31/12/2017

ITEM DA DETAQUE	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LÍQUIDO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Gerenciamento e Manutenção do SAMU - Repasse Municipal	12	MÊS	12	0,00	0	09 MESES	ABRIL A DEZEMBRO	0	0	R\$ 31.948,40	R\$ 287.535,60
2	Gerenciamento e Manutenção do SAMU - Repasse Federal	12	MÊS	12	0,00	0	09 MESES	ABRIL A DEZEMBRO	0	0	R\$ 21.919,00	R\$ 197.271,00
Total											R\$ 484.806,60	

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 03/04/17

Dejair Alves de Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Ruy Haier Reichert
Prefeito Municipal



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003496 **EMPENHO:** 002609/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 051 337 70.00.00 CISLIPA 03452
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\$ 21.919,00 (vinte e um mil novecentos e dezenove reais****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 21.919,00

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

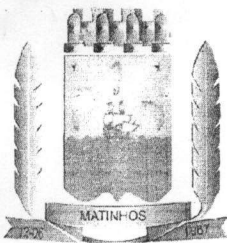
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 21.919,00 (vinte e um mil novecentos e dezenove reais)*****

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

Matinhos, 19 de Abril de 2017.



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002608/17 Ordinario 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

CRÉDOR 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 SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 03.04.17 03.04.17

VALOR ORÇADO 485.823,48 SALDO ANTERIOR 389.978,28 VALOR DO EMPENHO 287.535,60 SALDO ATUAL 102.442,68

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	Me	REPASSE FEDERAL ^{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 SAMU, cfe. oficio:289/2017/Sec.Mun.Saude. PERIODOS: ABRIL A DEZEMBRO/17	31.948,40	287.535,60

CONTRATO REDUZIDA 03449

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 287.535,60

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 03/05/17
CHEQUE Nº 06299
BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 03/04/17
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

[bb.com.br]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.39
3850403850 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PM MATINHOS -FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0398-0 - PARANAGUA

CONTA: 164-8

FAVORECIDO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE D

CPF/CNPJ: 13.681.884/0001-39

VALOR: R\$ 31.948,40

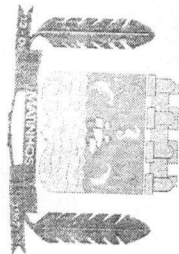
DEBITO EM: 03/05/2017

DOCUMENTO: 050302

AUTENTICACAO SISBB:

E.D3A.OBD.CE6.D3A.E7E

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 289/2017
Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

DATA MATINHOS 03 DE ABRIL DE 2017

DE ACORDO COM A AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO Nº 289/2017, EM REPARSE DE RATEIO FINANCEIRO AO CISLIPA - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ, E DA RESOLUÇÃO DE EMERGENCIA E EMERGENCIA Nº 006/2017 DA ADMINISTRAÇÃO DO CISLIPA NO PERÍODO DE ABRIL A DEZEMBRO/2017, CONFORME ABAIXO:

EMPENHO: CISLIPA - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ
CNPJ: 13.681.884/0001-39

CONTRATO: 006/2017 - RATEIO MUNICIPAL
CONTRATO: 011/2017 - CUSTEIO FEDERAL
INÍCIO CONTRATO: 01/01/2017
VENCIMENTO CONTRATO: 31/12/2017

CATEGORIA FUNDADA	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	PERÍODO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Manutenção e SAMU - Repasse Municipal	12	MÊS	12	0,00	0	09 MESES	ABRIL A DEZEMBRO	0	0	R\$ 31.948,40	R\$ 287.535,60
2	Gerenciamento e Manutenção do SAMU - Repasse Federal	12	MÊS	12	0,00	0	09 MESES	ABRIL A DEZEMBRO	0	0	R\$ 21.919,00	R\$ 197.271,00
Total											R\$ 484.806,60	

Deair Alves de Camargo
Secretaria Municipal de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 03/04/2017

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Empenho Nº 289-2017 - CISLIPA - CONTRATO DE RATEIO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003498 **EMPENHO:** 002608/17 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\$ 31.948,40 (trinta e um mil *****novecentos e quarent
 a e oito reais e quarenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 31.948,40

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\$ 31.948,40 (trinta e um mil *****novecentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos*****

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

Matinhos, 19 de Abril de 2017.