



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 10.301.0113.2.051.3371.70.39.01 CISLIPA	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3450
CREDOR 7774-CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORAL DO PR-CI Rua: Joao Eugenio 959 Centro	FONE	CPF/CNPJ 13.681.884/0001-39 CIDADE Paranagua PR
ENDEREÇO Licitação Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO SAUDE
	PROC. COMPRA	EMISSÃO 03.04.17 19.04.17
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
	9	Me	REPASSE FEDERAL 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	21.919,00	197.271,00

REDUZIDA
03452

TOTAL LIQUIDO 197.271,00

CONTRATO
RECURSO
ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

04/10/2017

CHEQUE Nº

07 919

BANCO

3990

TESOUREIRO

EMITIDO 03/04/17

LIQUIDAÇÃO

1/1

EMITENTE

RECIBO

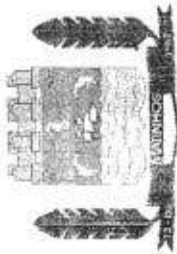
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM:

1/1

NOME/CPF

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº9 289/2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

DATA

MATINHOS 03 DE ABRIL DE 2017

CONTRATO Nº 006/2017 - RATEIO MUNICIPAL - REPASSE DE RATEIO FINANCEIRO AO CENIPA - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ, E
CONTRATO Nº 011/2017 - CUSTEIO FEDERAL - MANUTENÇÃO DO SAMU - REPASSE DE RATEIO FINANCEIRO AO CENIPA - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ, E
CONTRATO Nº 01/01/2017 - CUSTEIO FEDERAL - MANUTENÇÃO DO SAMU - REPASSE DE RATEIO FINANCEIRO AO CENIPA - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ, E

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

INICIO CONTRATO: 01/01/2017

VENCIMENTO CONTRATO: 31/12/2017

ITEM Nº LICITADA	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	CONTABILIZADA	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 03/04/2017

Dejair Alves de Camargo
Secretário Municipal de Saúde

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: 010390 **EMPENHO:** 002609/17 **Ordinario**

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 C
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, 26 de Setembro de 2017.



Emissão de comprovantes

A33S041318871823089
04/10/2017 14:01:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.50
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 21.929,00
DEBITO EM: 04/10/2017

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 4.3EA.99F.F5E.EC0.520

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