

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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
010444/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.43.40 SERVICOS DE ENERGIA ELETRIC Nº CONTA 3221

CREDOR 112-COPEL DISTRIBUICAO S/A CPF/CNPJ 04.368.898/0001-06
 ENDEREÇO JOSE IZIDORO BIAZETTO 158 FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 29.12.17 29.12.17

VALOR ORÇADO 1.905.000,00 SALDO ANTERIOR 6.593,04 VALOR DO EMPENHO 261,33 SALDO ATUAL 6.331,71

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF. COMPLEMENTO DE EMPENHO ESTIMATIVO PARA FORNECIMENTO DE ENERGIA ELETRICA SEC. DE SAUDE U	261,3300	261,33

CONTRATO REDUZIDA 03245

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 261,33

CONFERENTE

 VITOR MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 24/01/18
 CHEQUE Nº 01500 mes 01
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

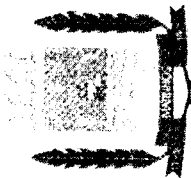
ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 29/12/17
 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



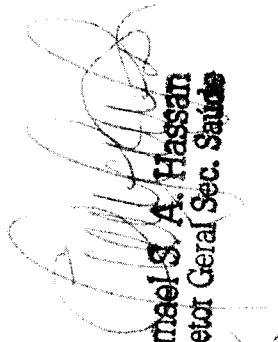
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

MATINHOS, 11 DE JANEIRO DE 2017

OFÍCIO Nº 033/2017 ADM/
AO GABINETE
SENIOR PREFEITO.


SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO REFERENTE AS FATURAS DE CONSUMO DE LUZ PARA O PERÍODO DE 12 MESES NO CAPS HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES E SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME O ABIXO:

ITEM	LOCAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	LICITADA SECRETARIA	PARA	ESTOQUE SECRETARIA	PERÍODO	CONSUMO MENSAL MÉDIA	CONSUMO TRIMESTRAL ESTIMADO 2017
01	SEC SAUDE						12 MESES	16.331,78	200.000,00
02	UBS						12 MESES	4.174,75	60.000,00
								TOTAL EMPENHAR	260.000,00
								A	


Esmael S. A. Hassan
Diretor Geral Sec. Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 11/01/17


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014658 **EMPENHO:** 010444/17 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA 03245
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 112 COPEL DISTRIBUICAO S/A **CNPJ/CPF:** 04.368.898/0001-06

Licitação: Nao se Aplica CURITIBA

Objeto da Despesa: SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA D OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 261,33 (duzentos e sessenta e um reais e trinta e ***
 tres centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 261,33

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

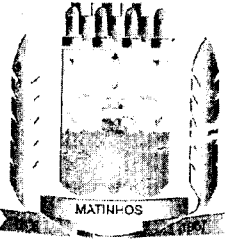
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 261,33 (duzentos e sessenta e um reais e trinta e *** tres centavos*****

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

Matinhos, 29 de Dezembro 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
 000493/17 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.43.40 SERVICOS DE ENERGIA ELETRIC N° CONTA 3221

CREADOR 112-COPEL DISTRIBUICAO S/A CPF/CNPJ 04.368.898/0001-06
 ENDEREÇO JOSE IZIDORO BIAZETTO 158 FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 033/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 16.01.17 16.01.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 957.125,16 VALOR DO EMPENHO 200.000,00 SALDO ATUAL 757.125,16

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesas estimativa com fornecimento de energia eletrica Período: 12 meses SECRETARIA DA SAUDE.	200.000,00	200.000,00
			Jan/17 R\$ 19.249,23 (Venc. 25/02) Sec. HNSN		
			Fev/17 R\$ 20.249,23 (Venc. 25/03) Sec. HNSN		
			Mar/17 R\$ 21.249,23 (Venc. 25/04) Sec. HNSN		
			Abr/17 R\$ 22.249,23 (Venc. 25/05) Sec. HNSN		
			Mai/17 R\$ 23.249,23 (Venc. 25/06) Sec. HNSN		
			Jun/17 R\$ 24.249,23 (Venc. 25/07) Sec. HNSN		
			Jul/17 R\$ 25.249,23 (Venc. 25/08) Sec. HNSN		
			Ago/17 R\$ 26.249,23 (Venc. 25/09) Sec. HNSN		
			Set/17 R\$ 27.249,23 (Venc. 25/10) Sec. HNSN		
			Out/17 R\$ 28.249,23 (Venc. 25/11) Sec. HNSN		
			Nov/17 R\$ 29.249,23 (Venc. 25/12) Sec. HNSN		
			Dez/17 R\$ 30.249,23 (Venc. 25/01) Sec. HNSN		

CONTRATO REDUZIDA 03245
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 200.000,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 24/01
 CHEQUE Nº 046 CC nes 1
 BANCO 3932
 TESOUREIRO
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 16/01/17
 LIQUIDAÇÃO 1/1
 EMITENTE

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

11/17 R\$ 14.239,06 (Venc. 25/12) Sec. e HNSN



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014656 **EMPENHO:** 000493/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA 03245
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 112 COPEL DISTRIBUICAO S/A **CNPJ/CPF:** 04.368.898/0001-06

Licitação: Nao se Aplica CURITIBA

Objeto da Despesa: SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA D OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 19.220,20 (dezenove mil duzentos e **vinte reais e vinte
 centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 20,20

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

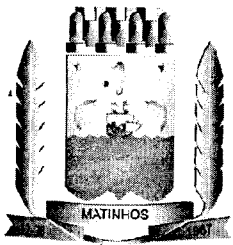
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 19.220,20 (dezenove mil duzentos e vinte reais e vinte **centavos*****

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

Matinhos, 29 de Dezembro 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
 000495/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.39.43.40 SERVICOS DE ENERGIA ELETRIC Nº CONTA 3221

CREDOR 112-COPEL DISTRIBUICAO S/A CPF/CNPJ 04.368.898/0001-06
 ENDEREÇO JOSE IZIDORO BIAZETTO 158 FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO 033/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 16.01.17 16.01.17

VALOR ORÇADO 1.500.000,00 SALDO ANTERIOR 671.896,32 VALOR DO EMPENHO 60.000,00 SALDO ATUAL 611.896,32

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesas estimativa com fornecimento de energia eletrica SECRETARIA DA SAUDE UBS	60.000,00	60.000,00
			Jan/17 R\$ 5.954,52 (Venc. 25/02)		
			Fev/17 R\$ 6.156,58 (Venc. 25/03)		
			Mar/17 R\$ 6.369,50 (Venc. 25/04)		
			Abr/17 R\$ 6.582,52 (Venc. 25/05)		
			Mai/17 R\$ 6.795,54 (Venc. 25/06)		
			Jun/17 R\$ 7.008,56 (Venc. 25/07)		
			Jul/17 R\$ 7.221,58 (Venc. 25/08)		

CONTRATO REDUZIDA 03245

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 60.000,00

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24/01
 CHEQUE Nº 026 cc nos ①
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

EMITIDO 16/01/17
 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: 1/1 NOME/CPF ASSINATURA

02/12 R\$ 5.216,52 (Venc. 25/11) 12/17 R\$ 954,52 (Venc. 25/12)
 09/12 R\$ 5.027,86 (Venc. 25/12) Racional
 10/12 R\$ 895,23 (Venc. 25/12)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 014657 **EMPENHO:** 000495/17 Ordinario

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 39.00.00 SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA 03245
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 112 COPEL DISTRIBUICAO S/A **CNPJ/CPF:** 04.368.898/0001-06

Licitação: Nao se Aplica CURITIBA

Objeto da Despesa: SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA D OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 5.954,82 (cinco mil novecentos e ***cinquenta e quatro *
reais e oitenta e dois centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 54,82

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\$ 5.954,82 (cinco mil novecentos e ***cinquenta e quatro ***reais e oitenta e dois centavos*****

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

Matinhos, 29 de Dezembro de 2017.



Emissão de comprovantes

A33B250938116027016
25/01/2018 09:54:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.38
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0
=====

Convenio	COPEL DISTRIBUICAO S.A.		
Codigo de Barras	83680000254-2	36360111000-2	
	00101020175-2	76562675656-1	
Data do pagamento		24/01/2018	
Valor Total		25.436,36	

=====

DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: F.20F.CB7.713.FEB.388