

# 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  
002488/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.43.40 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 CURITIBA PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 13.04.18 13.04.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 956.800,18 VALOR DO EMPENHO 14.400,00 SALDO ATUAL 942.400,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesa estimativa com fornecimento de energia eletrica. SECRETARIA/CAPS  mar/18 - R\$ 2.185,91 (venc. 25/04) Jul/18 - R\$ 3.123,11 (venc: 25/07/18)	14400,0000	14.400,00

CONTRATO REDUZIDA 03245

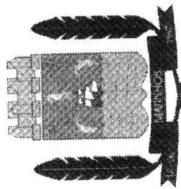
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 14.400,00

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRCPR-036296/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO  TESOUREIRO	EMITENTE  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: 11 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício N° 022/2018

DATA

MATINHOS, 08 DE JANEIRO DE 2018

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

FONTE DE RECURSO: 303,495,497,321

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO REFERENTE ÀS FATURAS DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA O PERÍODO DE 06(SEIS) MESES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, CAPS E SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

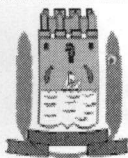
ITEM	LOCAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA	FONTE DE RECURSO	PERÍODO DIAS	CONSUMO MENSAL	CONSUMO SEMESTRAL
1	SEC. SAUDE	CONS. ENERGIA ELÉTRICA	0	0 3221	0	303	06 MESES	R\$ 2.200,00	R\$ 13.200,00
2	UBS	CONS. ENERGIA ELÉTRICA	0	0 3460	0	495	06 MESES	R\$ 1.900,00	R\$ 11.400,00
3	H.N.S.N	CONS. ENERGIA ELÉTRICA	0	0 3221	0	303	06 MESES	R\$ 11.000,00	R\$ 66.000,00
4	CAPS	CONS. ENERGIA ELÉTRICA	0	0 3369	0	321	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
5	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	CONS. ENERGIA ELÉTRICA	0	0 3334	0	497	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
6	EPIDEMIOLOG IA	CONS. ENERGIA ELÉTRICA	0	0 3334	0	497	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
							Total	R\$ 15.700,00	R\$ 94.200,00

2.200,00  
NÃO

Delair Alves de Camargo  
Secretário de Saúde

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 15/01/2018

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:** 007182      **EMPENHO:** 002488/18      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 39.00.00      SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA 03245  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA D OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
**Valor da Liquidação:** R\$ 3.123,11 (tres mil cento e vinte e tres reais e onze \*\*\*  
centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 23, 11

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\$ 3.123,11 (tres mil cento e vinte e tres reais e onze \*\*\*centavos \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 23 de Julho de 2018.