

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
 000253/18 EstimativaOrcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.43.40 SERVIÇOS 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 SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 15.01.18 15.01.18

VALOR ORÇADO 1.620.000,00 SALDO ANTERIOR 1.362.196,60 VALOR DO EMPENHO 66.000,00 SALDO ATUAL 1.296.196,60

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF. VALOR ESTIMATIVO COM DESPES DE ENERGIA ELETRICA DA SECRETARI DE SAUDE. H.N.S.N.	66000,0000	66.000,00
			Jan/18 R\$ 16.373,53 (Venc. 25/02)		
			ma/18 R\$ 13.619,04 (VENC. 25/04)		
			Abri/18 R\$ 12.665,31 (VENC. 25/05)		
			mai/18 R\$ 10.775,47 (VENC. 25/06)		
			JUN/18 R\$ 8.245,01 (VENC. 25/07)		

CONTRATO REDUZIDA 03245

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 66.000,00

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

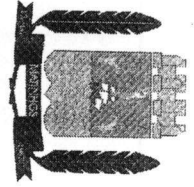
TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 25-07-18
 CHEQUE Nº D/Belo
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 15/01/18
 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 Nº 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. SAÚDE	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 3400	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 3314	0	321	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
5	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	CONS. ENERGIA ELÉTRICA	0	0 3254	0	497	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
6	EPIDEMIOLOGIA	CONS. ENERGIA ELÉTRICA	0	0 3254	0	497	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
							Total	R\$ 15.700,00	R\$ 94.200,00

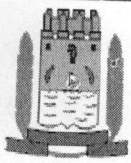

Delair Alves de Camargo
Secretário de Saúde

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


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Empenho Nº 022-2018 - EMPENHO PARA PAGAMENTO ENERGIA ELÉTRICA

NÃO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007181 **EMPENHO:** 000253/18 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\$ 8.145,01 (oito mil cento e quarenta e cinco reais e um c
 entavo*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 8.145,01

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\$ 8.145,01 (oito mil cento e quarenta e cinco reais e um centavo*****

descontando as deduções cabíveis de R\$

em conformidade com a Lei.

Matinhos, 23 de Julho de 2018.