



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002489/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.43.40 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 13.04.18 13.04.18

VALOR ORÇADO 1.530.000,00 SALDO ANTERIOR 942.400,18 VALOR DO EMPENHO 66.000,00 SALDO ATUAL 876.400,18

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesa estimativa com fornecimento de energia eletrica. H.N.S.N. JUL/18 R\$ 3.306,31 (Ver. 25/08) AGO/18 R\$ 9.774,39 (Ver. 25/09)	66000,0000	66.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03245

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

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 25/09
CHEQUE Nº deba nos 9
BANCO 3932

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 13/04/18
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 ELETRICA PARA O PERÍODO DE 06(SEIS) MESES NAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, CAPS E SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME

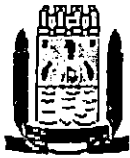
ABAIXO:

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 ELETRICA	0	0 3221	0	303	06 MESES	R\$ 2.200,00	R\$ 13.200,00
2	UBS	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3400	0	495	06 MESES	R\$ 1.900,00	R\$ 11.400,00
3	H.N.S.N	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3224	0	303	06 MESES	R\$ 11.000,00	R\$ 66.000,00
4	CAPS	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3354	0	321	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
5	VIGILÂNCIA SANITÁRIA	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3234	0	497	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
6	EPIDEMIOLOGIA	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3234	0	497	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00
							Total	R\$ 15.700,00	R\$ 94.200,00

Dejair 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: 009786 EMPENHO: 002489/18 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\$ 9.774,39 (nove mil setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e nove centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 9.774,39

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\$ 9.774,39 (nove mil setecentos e quarenta e quatro reais e trinta e nove centavos) *****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 21 de Setembro de 2018.