



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
 006800/18 EstimativaOrçamentario

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

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 SEC. SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 12.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.505.800,00	127.249,97	40.000,00	87.249,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Despesa com energia eletrica conforme Of.n.137/2018/SMS. UBS AGO/18 R\$ 4542,44 (Valor 09/09)	40000,0000	40.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03245

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 40.000,00

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DE REZZI
 CPF: 06628610-0

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 29/09
 CHEQUE Nº desca nos 9
 BANCO 3935
 TESOUREIRO

EMITIDO 12/09/18
 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 Nrº 137/2018

DATA MATINHOS, 10 DE SETEMBRO 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 05(cinco) 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 3221	0	495	06 MESES	R\$ 8.000,00	R\$ 40.000,00
3	H.N.S.N	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3221	0	303	06 MESES	R\$ 11.000,00	R\$ 66.000,00
4	CAPS	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3399	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\$ 21.800,00	R\$ 122.800,00

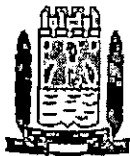

Darlene A. De Freitas
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 504/2017


Secretário de Saúde
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Autorizo
Cumpridas as Formalidades Legais
Data 12/09/18

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Empenho Nº 137-2018 - EMPENHO PARA PAGAMENTO ENERGIA ELETRICA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010141 EMPENHO: 006800/18 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

Licitação: Não se Aplica **CURITIBA**

Objeto da Despesa: SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA D OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 4.542,44 (quatro mil quinhentos e **quarenta e dois reais e quarenta e quatro centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUÍDO: 42,44

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\$ 4.542,44 (quatro mil quinhentos e **quarenta e dois reais e quarenta e quatro centavos*****

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

Matinhos, 25 de Setembro de 2018.