



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
000808/18 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.44.20 SERVIÇOS DE AGUA E ESGOTO Nº CONTA 3400

CREADOR 4-SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARANA CPF/CNPJ 76.484.013/0001-45
ENDEREÇO ENG. REBOUCAS REBOUCAS FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO OF 67/18 PROC. COMPRA EMISSÃO 06.02.18 06.02.18

VALOR ORÇADO 23.814,00 SALDO ANTERIOR 4.339,83 VALOR DO EMPENHO 3.200,00 SALDO ATUAL 1.139,83

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		REF VAVOR ESTIMATIVO PARA DESPES DE AGUA E ESGOTO. SECRETARIA DE SAUDE. U.B.S. <i>Jan/18 R\$ 200,71 (Venc. 26/02)</i> <i>Fev/18 R\$ 451,16 (Venc. 26/03)</i> <i>MAR/18 R\$ 728,55 (Venc. 26/04)</i> <i>JULHO/18 R\$ 1.237,68 (Venc. 26/08)</i> <i>AGO/18 R\$ 581,90 (Venc. 26/08) Parcial</i>	3200,0000	3.200,00

CONTRATO REDUZIDA 03414

FONTE DE RECURSO 495-SUS ATENÇÃO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 3.200,00

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JUNIOR
CPF: 047.43410-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO *25/09*
CHEQUE Nº *050009*
BANCO *5265*
TESOUREIRO
[Signature]

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO *06/02/18*
LIQUIDAÇÃO *1/1*
EMITENTE
[Signature]

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 067/2018

DATA

MATINHOS, 24 DE JANEIRO DE 2018

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

FONTE DE RECURSO: 303

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO REFERENTE ÀS FATURAS DE CONSUMO DE ÁGUA PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

ITEM	LOCAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA	SALDO	PERÍODO DIAS	CONSUMO MENSAL	CONSUMO
1	SEC. SAUDE	CONS. ÁGUA	0	0 3221	0	0	06 MESES	R\$ 2.500,00	R\$ 15.000,00
3	H.N.S.N	CONS. ÁGUA	0	0 3221	0	0	06 MESES	R\$ 5.300,00	R\$ 31.800,00
4	UBS	CONS. ÁGUA	0	0 3460	0	0	06 MESES	R\$ 3.200,00	R\$ 19.200,00
5	CAPS	CONS. ÁGUA	0	0 3399	0	0	06 MESES	R\$ 350,00	R\$ 2.100,00
Total								R\$ 11.350,00	R\$ 68.100,00

sem dotação

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 24/01/18

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009806 **EMPENHO:** 000808/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 39.00.00 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA 03414
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 4 SANEPAR - CIA DE SANEAMENTO DO PARA **CNPJ/CPF:** 76.484.013/0001-45
 CURITIBA

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA S OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 581,90 (quinhentos e oitenta e um reais e noventa ****
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 581,90

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 581,90 (quinhentos e oitenta e um reais e noventa ****centavos*****

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

Matinhos, 21 de Setembro de 2018.