



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
000196/19 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.39.44.20 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO 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 11.01.19 11.01.19

VALOR ORÇADO 1.870.595,89 SALDO ANTERIOR 1.802.595,89 VALOR DO EMPENHO 42.000,00 SALDO ATUAL 1.760.595,89

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Servicos de energia eletrica. SECRETARIA. <i>DEZ/18 - R\$ 6.195,54 (VENK-25/07)</i> <i>Taxi a. R\$ 8.404,65 (VENK 25/02)</i>	42000,0000	42.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03246
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 42.000,00

CONFERENTE *[Signature]*
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA *[Signature]*
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 25/02
CHEQUE Nº *duis cc*
BANCO *3930*
TESOUREIRO *[Signature]*

EMITIDO 11/01/19
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 Nrº035/2019

DATA

MATINHOS, 10 DE JANEIRO DE 2019

Ao Gabinete
Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO PARA PAGAMENTO REFERENTE ÀS FATURAS DE CONSUMO DE ENERGIA ELETRICA PARA O PERÍODO DE 12(DOZE) 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	PERÍODO	CONSUMO ANUAL	FONTE DE RECURSO
1	SEC. SAUDE	CONS. ENERGIA	0	0	0	12 MESES	R\$ 42.000,00	303 C/C: 18156-0
2	UBS	CONS. ENERGIA	0	0	0	12 MESES	R\$ 90.000,00	495 C/C:12939-9
3	H.N.S.N	CONS. ENERGIA	0	0	0	12 MESES	R\$ 160.000,00	303 C/C: 18156-0
4	CAPS	CONS. ENERGIA	0	0	0	12 MESES	R\$ 12.000,00	321 c/c: 58045-7
						Total	R\$ 304.000,00	

Solicitante

Jarlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017

Claudir Lourenço
Secretário Mun. de Saúde

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

AUTORIZO

Cumpridas as Formalidades Legais

Data: ____/____/____

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: 001476 EMPENHO: 000196/19 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 39.00.00 SERVICOS DE AGUA E ESGOTO DA 03246
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 AGUA E ESGOTO DA S OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 8.404,65 (oito mil quatrocentos e **quatro reais e ****
sessenta e cinco centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 8.404,65

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\$ 8.404,65 (oito mil quatrocentos e **quatro reais e ****sessenta e cinco centavos*****

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

Matinhos, 21 de Fevereiro de 2019.