



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
 000199/19 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.39.43.40		SERVICOS DE ENERGIA ELETRIC	
CREADOR 112-COPEL DISTRIBUICAO S/A		CPF/CNPJ 04.368.898/0001-06	
ENDEREÇO JOSE IZIDORO BIAZETTO 158		CIDADE CURITIBA PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		EMISSÃO 11.01.19 11.01.19	
VALOR ORÇADO 216.000,00		SALDO ANTERIOR 105.232,00	
VALOR DO EMPENHO 12.000,00		SALDO ATUAL 93.232,00	

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Serviços de energia eletrica. CAPS. <i>12/2018 - R\$ 446,65 VENC: 25/01</i> <i>MAY/19 R\$ 459,04 VENC: 25/02</i>	12000,0000	12.000,00

CONTRATO REDUZIDA 05840	VALOR TOTAL 12.000,00
FONTES DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 12.000,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036280/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>25/02/19</u> CHEQUE Nº <u>deb cc</u> BANCO <u>3932</u> TESOUREIRO	EMITENTE EMITIDO <u>11/01/19</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u> ADIONE DE...

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 Nº035/2019

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 FAMILIA, 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

Darlene 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: 001474 EMPENHO: 000199/19 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103020113 2 057 339 39.00.00 SERVICOS DE ENERGIA ELETRICA 05840
 Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

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\$ 459,04 (quatrocentos e cinquenta e nove reais e *****
 quatro centavos *****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 459,04

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\$ 459,04 (quatrocentos e cinquenta e nove reais e ***** quatro centavos *****

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

Matinhos, 21 de Fevereiro de 2019.