



# 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 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 Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC. SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 12.09.18 12.09.18

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

ITEI	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 (Venc. 25/09) Set/18 R\$ 4.042,11 (VEN. 25/10) OUT/18 R\$ 15.919,86 (VEN. 25/11) NOV/18 R\$ 5.905,40 (VEN. 26/12) DEZ/18 R\$ 9.182,63 (VEN. 25/01) JAN/19 R\$ 10.407,56 (VEN. 25/02) Parcial	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 DERETTI  
CRO PR-036286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 25/10/2  
CHEQUE Nº 045 CC  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

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 Nº 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 FAMILIA, HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES, CAPS E SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO:

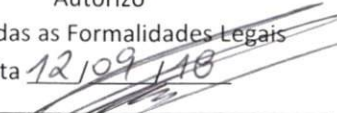
ITEM	LOCAL	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA	FONTE DE RECURSO	PERÍODO DIAS	CONSUMO MENSAL	CONSUMO SEMESTRAL
1	SEC. SAUDE	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3221	0	303	06 MESES	R\$ 2.200,00	R\$ 13.200,00
2	UBS	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3221	0	495	06 MESES	R\$ 8.000,00	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 3734	0	497	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00 ✓
6	EPIDEMIOLOGIA	CONS. ENERGIA ELETRICA	0	0 3734	0	497	06 MESES	R\$ 200,00	R\$ 1.200,00 ✓
Total								R\$ 21.800,00	R\$ 122.800,00

  
Darlene A. De Freitas  
Licitante  
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: 001472 EMPENHO: 006800/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 103010113 2 071 339 39.43.40 00000  
 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  
 Valor da Liquidação: R\$ 10.407,56 (dez mil quatrocentos e \*\*\*sete reais e cinquen  
 ta e seis centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUÍDO: 07,56

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\$ 10.407,56 (dez mil quatrocentos e \*\*\*sete reais e cinquenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 21 de Fevereiro de 2019.