



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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002609/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.051.3371.70.39.01 CISLIPA	
Nº CONTA 3450	
CRÉDOR 7774-CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORAL DO PR-CI	CPF/CNPJ 13.681.884/0001-39
ENDEREÇO Rua: Joao Eugenio 959 Centro	FONE CIDADE Paranagua PR
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO SOLICITAÇÃO SAUDE
PROC. COMPRA	EMIÇÃO 03.04.17 19.04.17

VALOR ORÇADO 388.830,80	SALDO ANTERIOR 301.154,80	VALOR DO EMPENHO 197.271,00	SALDO ATUAL 103.883,80
----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------------------

QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
9	Me	REPASSE FEDERAL do rateio fi nanceiro de custeio de despe - sas da Rede de urgencia e emer gencia-SAMU e da administracao do CISLIPA, ref.a Gerenciamento e Manutencao do SAMU, cfe.ofi - cio:289/2017/Sec.Mun.Saude. PERIODOS:ABRIL A DEZEMBRO/17	21.919,00	197.271,00

CONTRATO	REDUZIDA 03452
RECURSO ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE A	TOTAL LIQUIDO 197.271,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07/06/17 CHEQUE Nº 05 405 2206 BANCO 3990 TESOUREIRO	EMITIDO 03/04/17 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

5 CC - 14492 85



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005242 **EMPENHO:** 002609/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 051 337 70.00.00 CISLIPA 03452
Projeto/Atividade: ACOES COM CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 7774 CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORA **CNPJ/CPF:** 13.681.884/0001-39
 Paranagua

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: CISLIPA RATEIO PELA PARTICIPACAO EM
Valor da Liquidação: R\$ 21.919,00 (vinte e um mil novecentos e dezenove reais****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 21.919,00

496 ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB

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\$ 21.919,00 (vinte e um mil novecentos e dezenove reais)*****

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

Matinhos, 01 de Junho de 2017.



Emissão de comprovantes

A33G071458974413012
07/06/2017 15:02:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/06/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.39
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMSAUDE -FNS BLMAC
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 14.497-5

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : FMSAUDE -FNS BLMAC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0398-0 - PARANAGUA
CONTA: 320-9

FAVORECIDO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE D
CPF/CNPJ: 13.681.884/0001-39
VALOR: R\$ 21.919,00
DEBITO EM: 07/06/2017

DOCUMENTO: 060701
AUTENTICACAO SISBB: 1.45E,5CB,468,85F,7DF

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.