



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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
002608/17 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 3447	

CREDOR 7774-CONSORCIO INTERM.DE SAUDE DO LITORAL DO PR-CI	CPF/CNPJ 13.681.884/0001-39
ENDERECO Rua: Joao Eugenio 959 Centro	CIDADE Paranagua PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO SAUDE	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 03.04.17 19.04.17
----------------------------	--------	----------------------	--------------	-----------------------------

VALOR ORÇADO 485.823,48	SALDO ANTERIOR 389.978,28	VALOR DO EMPENHO 287.535,60	SALDO ATUAL 102.442,68
----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	Me	REPASSE MUNICIPAL do rateio financeiro de custeio de despesas da Rede de urgencia e emergencia-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	31.948,40	287.535,60

CONTRATO	REDUZIDA 03449
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 287.535,60

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>04/10/17</u> CHEQUE Nº <u>01 920</u> BANCO <u>3932</u> TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO <u>03/04/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u> 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 289/2017
 Ao Gabinete
 Senhor Prefeito,

DATA: MATINHOS 03 DE ABRIL DE 2017

CONCORDANDO COM A AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO DO REPASSO DE RATEIO EM DEZEMBRO AO CISLIPA - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ, E DA AÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGENCIA EM SAÚDE E DA ADMINISTRAÇÃO DO CISLIPA NO PERÍODO DE ABRIL A DEZEMBRO/2017, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: CISLIPA - CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ
 CNPJ: 13.681.884/000139
 CONTRATO: 006/2017 - RATEIO MUNICIPAL
 INÍCIO CONTRATO: 01/1/2017 - CUSTEIO FEDERAL
 VENCIMENTO CONTRATO: 31/12/2017

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	NOTAÇÃO/A SÉRIE	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Manutenção e Repasse SAMU - Repasse Municipal	12	MES	12	0,00	0	09 MESES	ABRIL A DEZEMBRO	0	0	R\$ 31.948,40	R\$ 287.535,60
2	Gerenciamento e Manutenção do SAMU - Repasse Federal	12	MES	12	0,00	0	09 MESES	ABRIL A DEZEMBRO	0	0	R\$ 21.919,00	R\$ 197.271,00
Total											R\$ 484.806,60	

Dejair Alves de Camargo
Dejair Alves de Camargo
 Secretário Municipal de Saúde

Autorizo
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
 DATA: 03/04/17

Ruy Hauer Reichert
Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

Empenho Nº 289-2017 - CISLIPA - CONTRATO DE RATEIO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010389 **EMPENHO:** 002608/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 051 337 70.00.00 CISLIPA 03449
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 C
Valor da Liquidação: R\$ 31.948,40 (trinta e um mil *****novecentos e quarent
a e oito reais e quarenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 31.948,40

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\$ 31.948,40 (trinta e um mil *****novecentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos*****

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

Matinhos, 26 de Setembro de 2017.



Emissão de comprovantes

A33S041318871823085
04/10/2017 13:56:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.31
3850403850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PM MATINHOS -FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0398-0 - PARANAGUA

CONTA: 164-8

FAVORECIDO: CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE D

CPF/CNEJ: 13.681.884/0001-39

VALOR: R\$ 31.948,40

DEBITO EM: 04/10/2017

DOCUMENTO: 100401

AUTENTICACAO SISBB: A.722.43A.451.E71.CF3

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