



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
007418/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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
CREADOR 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	NÚMERO	SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE	PROC. COMPRA
		EMISSÃO 18.09.17	18.09.17
VALOR ORÇADO 485.823,48	SALDO ANTERIOR 102.442,68	VALOR DO EMPENHO 42.078,71	SALDO ATUAL 60.363,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	REPASSE MUNICIPAL-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:740/2017/Sec.Saude. 04 PARCELAS-10.519,68 Perido:Set.Out.Nov.Dez/2017 Aditivo decorrente da acao coletiva RT-00526-2013-322- 09-00 <i>Parcial</i> <i>mes 09/17 R\$ 10.519,68</i>	42.078,71	42.078,71

CONTRATO	REDUZIDA 03449
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 42.078,71

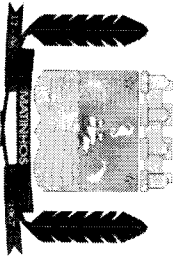
COMPROVANTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.884/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <i>06/12</i> CHEQUE Nº <i>951180</i> BANCO <i>3932</i> TESOUREIRO	EMITENTE EMITIDO <i>18/09/17</i> LIQUIDAÇÃO <i>1/1</i> EMITENTE

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 740/2017

DATA

MATINHOS 18 DE SETEMBRO DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PRÉVIO PARA REPASSE DE RATEIO FINANCEIRO AO CISLIPA – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ, E ADITIVO 01/2017 DO CONTRATO DE RATEIO Nº 06/2017 - PAGAMENTO DE ACORDO JUDICIAL DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – SAMU E DA ADMINISTRAÇÃO DO CISLIPA NO PERÍODO DE SETEMBRO A DEZEMBRO/2017, CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: CISLIPA – CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO LITORAL DO PARANÁ
CNPJ: 13.681.884/0001-39
CONTRATO: 006/2017 - RATEIO MUNICIPAL
CONTRATO: 011/2017 - CUSTEIO FEDERAL
INÍCIO CONTRATO: 01/01/2017
VENCIMENTO CONTRATO 31/12/2017
ADITIVO DO CONTRATO /2017

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
1	Aditivo decorrente da ação coletiva RT n° 00526-2013-322-09-00-	4	Parcelas	4	0,00	0	04 MESES	SETEMBRO A DEZEMBRO	0	0	R\$ 10.519,68	R\$ 42.078,71
Total												R\$ 42.078,71

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 18/09/17

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Empenho Nº 740-2017 - CISLIPA - ADITIVO CONTRATO DE RATEIO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013121 **EMPENHO:** 007418/17 Ordinário

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

Licitação: Não se Aplica Paranagua

Objeto da Despesa: CISLIPA RATEIO PELA PARTICIPACAO EM C
Valor da Liquidação: R\$ 10.519,67 (dez mil quinhentos e *****dezenove reais e ***
 *****sessenta e sete centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LÍQUIDO: 519,67

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\$ 10.519,67 (dez mil quinhentos e *****dezenove reais e *****sessenta e sete centavos*****

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

Matinhos, 29 de Novembro de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.23.19
3850403850 SEGUNDA VIA 0002
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/CNPJ: 13.681.884/0001-39
VALOR: R\$ 10.519,67
DEBITO EM: 06/12/2017
=====

DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: A.4EC.145.25F.68A.318