

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
010098/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	
Nº CONTA 3695	

CREDOR 8854-EDUARDA CRISTINA POLETTO GONCALVES	CPF/CNPJ 069.816.329-00
ENDEREÇO Rua: Santa Rita de Cassia 288 B	CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 14.12.17 14.12.17
----------------------------	--------	-------------	--------------	------------------------------

VALOR ORÇADO 6.484,13	SALDO ANTERIOR 4.367,64	VALOR DO EMPENHO 39,91	SALDO ATUAL 4.327,73
--------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria p/ deslocamento a Curitiba-PR, no dia 14/12/2017, para Reuniao CEIOART - Planejamento Saude do Trabalhado 2018. Diaria a ser paga com recurso do VIGIA-SUS	49,0000	49,00

CONTRATO	REDUZIDA 03696
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE	TOTAL LÍQUIDO 39,91
---	------------------------

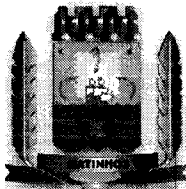
CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRG/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/12 CHEQUE Nº 03 21 BANCO 3994 TESOUREIRO	EMITIDO 14/12/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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 _____



PRÉFECTURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

N.º 1286/2017

Pelo presente, CONCEDO a(s) diária(s) estabelecida na solicitação da Secretaria Municipal de Saude, com fundamento da Lei Municipal n.º 894/2005 de 22/02/2005 (Reajuste-Decreto: 0135/2010), conforme segue:

Servidor(a): Eduarda Cristina Poletto Gonçalves

Total de diária(s): 1 (uma)

Dia(s): 14/12/2017

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Curitiba

Objetivo da Viagem: Reunião CEIOART – Planejamento Saúde do Trabalhador 2018. Diária a ser paga com recurso do VIGIA-SUS

Matinhos, 14 de dezembro de 2017

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: 014260 **EMPENHO:** 010098/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 056 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03696
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 8854 EDUARDA CRISTINA POLETTO GONCALVES **CNPJ/CPF:** 069.816.329-00
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 39,91 (trinta e nove reais e ***noventa e um centavo
 S*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 39,91

497 VIGILANCIA EM SAUDE

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\$ 39,91 (trinta e nove reais e ***noventa e um centavos*****

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

Matinhos, 21 de Dezembro de 2017.

02/01/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:24:32

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.012.525-3**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**28/12/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****006063000000****VALOR TOTAL:****39,91********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: EDUARDA CRISTINA POLETTO GONCA****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 2.157-0****CONTA : 00.000.011.039-6**

=====

Nr. Autenticação: A.D95.FD6.C09.F56.42F