



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

006053/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 40.301.0113.2.071.3390.14.14.01

SERVIDORES EFETIVOS

Nº CONTA

3161

ENDEREÇO 4832-CLAUDIO COSTA DOS SANTOS

FONE

514.734.109-91

LICITAÇÃO Rua: Recanto União

NÚMERO 59

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

Matinhos

PR

Nao se Aplica

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

22.08.18

SALDO ATUAL

ITEI	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	1	Ref.diaria(s) para remocao e transporte de paciente(s) da rede publica de saude, para instituicao(oes) em CTBA-PR. VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	490,00

CONTRATO

REDUZIDA

FONTE DE RECURSO

03162
TOTAL LIQUIDO

303-Saude - Receitas vinculadas (EC 29/00)

399,10

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

ALBERTINA MARIA PERETTI
CRC/PA 062800-0

TESOURARIA

DATA DE PAGTO

30/08/18

CHEQUE Nº

00 257

BANCO

3930

TESOUREIRO

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO

22 08 18

LIQUIDAÇÃO

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

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Nº 734/2018

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

Servidor: CLAUDIO COSTA DOS SANTOS

Dia(s): 1ª quinzena de agosto/2018

Total de diárias: 10(DEZ)

Valor da(s) Diária(s): R\$ 399,10 (trezentos e noventa e nove reais e dez centavos)

Destino: CURITIBA-PR

Motivo da viagem: Remoção e transporte de paciente(s) da rede pública de saúde a instituição(ões).

Matinhos, 22 de agosto 2018

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: 008562 EMPENHO: 006053/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03162
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 4832 CLAUDIO COSTA DOS SANTOS **CNPJ/CPF:** 514.734.109-91
Licitação: Nao se Aplica Matinhos

Objeto da Despesa: SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 399,10 (trezentos e noventa e nove reais e dez centavos)
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 399,10

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\$ 399,10 (trezentos e noventa e nove reais e dez centavos)

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

Matinhos, 27 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:46:29

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**30/08/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****003411000000****VALOR TOTAL:****399,10********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLAUDIO COSTA DOS SANTOS****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.850-4****CONTA : 00.000.014.931-4**