

# 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  
004274/18 Ordinario Orcamentario

|  |   |
|--|---|
| ORGÃO<br>12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS |   |
| Nº CONTA 3161  |   |

|                                      |                               |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| CREDOR<br>4953-ROGERIO CRUZ          | CPF/CNPJ<br>694.085.309-00    |
| ENDEREÇO<br>Rua: Irati 878 Tabuleiro | FONE<br>CIDADE<br>Matinhos PR |

|                            |        |             |              |                              |
|----------------------------|--------|-------------|--------------|------------------------------|
| LICITAÇÃO<br>Nao se Aplica | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO<br>19.06.18 19.06.18 |
|----------------------------|--------|-------------|--------------|------------------------------|

|                           |                             |                            |                          |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| VALOR ORÇADO<br>58.000,00 | SALDO ANTERIOR<br>29.972,20 | VALOR DO EMPENHO<br>199,55 | SALDO ATUAL<br>29.772,65 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 5      | 1     | Ref.diaria(s) para remocao e transporte de paciente(s) da rede publica de saude, para instituicao(oes) em CTBA-PR.<br><br>VEICULO DA PREFEITURA | 49,0000        | 245,00      |

|          |                   |
|----------|-------------------|
| CONTRATO | REDUZIDA<br>03162 |
|----------|-------------------|

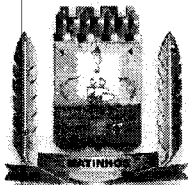
|  |                         |
|--|-------------------------|
| FONTE DE RECURSO<br>303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LÍQUIDO<br>199,55 |
|--|-------------------------|

|   |   |
|---|---|
| <b>CONFERENTE</b><br><br>ALBERTHA MARIA DERETTI<br>CRC/PR-036286/O-0                                | <b>ORDENADOR DA DESPESA</b><br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| <b>TESOURARIA</b><br>DATA DE PAGTO 28/06<br>CHEQUE Nº 03 188<br>BANCO 3930<br><br><b>TESOUREIRO</b> | EMITIDO 19/06/18<br>LIQUIDAÇÃO 1/1<br><br><b>EMITENTE</b>                   |

**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 512/2018

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

Servidor: ROGERIO CRUZ

Dia(s): 2ªQUINZENA DE MAIO/2018

Total de diárias: 05(cinco)

Valor da(s) Diária(s): R\$ 199,55(cento e noventa e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

Destino: CURITIBA-PR

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

Matinhos, 19 de junho de 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:** 005887      **EMPENHO:** 004274/18      **Ordinario**

**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:** 4953 ROGERIO CRUZ      **CNPJ/CPF:** 694.085.309-00  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVIDORES EFETIVOS      DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
**Valor da Liquidação:** R\$ 199,55      (cento e noventa e nove \*\*\*reais e cinquenta e  
 \*\*\*cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 99,55

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\$ 199,55 (cento e noventa e nove \*\*\*reais e cinquenta e \*\*\*cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      21      de Junho      de 2018.

02/07/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:47:24

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****28/06/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****002312000000****VALOR TOTAL:****199,55****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ROGERIO CRUZ****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 2.157-1****CONTA : 00.000.010.913-4****Nr. Autenticação: 4.187.DAF.5E0.CB4.D13**