

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
001377/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Nº CONTA 3529
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS		

CREDOR 4833-EDISON FREIRE DA SILVA	CPF/CNPJ 503.367.469-20	CIDADE Matinhos	PR
ENDEREÇO Rua: Do Canal s/n Caioba	FONE		

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO OF 134/18	PROC. COMPRA	EMISSÃO 27.02.18	27.02.18
----------------------------	--------	--------------------------	--------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 4.000,00	SALDO ANTERIOR 2.689,00	VALOR DO EMPENHO 245,00	SALDO ATUAL 2.444,00
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5		REF DESPESA COM DIARIA PARA TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CURITIBA CONFORME ATO 118/2018.	49,0000	245,00

CONTRATO	REDUZIDA 05407
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 245,00
--	-------------------------

CONFÉRENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 08/03 CHEQUE Nº 0546 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 27/02/18 LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE

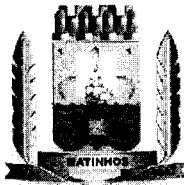
RECIBO

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: ___/___/___

_____ NOME/CPF

_____ ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

N.º 0118/2018

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(a): EDISON FREIRE DA SILVA

Total de diária(s): 05 (cinco)

Dia(s): 01, 05, 07, 09, 15/02/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 245,00

Destino: Curitiba

Objetivo da Viagem: remoção e transporte de paciente da rede pública para instituições em Curitiba-PR.

Matinhos, 27 de fevereiro 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: 001509 EMPENHO: 001377/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 05407
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 4833 EDISON FREIRE DA SILVA **CNPJ/CPF:** 503.367.469-20
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 245,00 (duzentos e quarenta e *****cinco reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 245,00

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\$ 245,00 (duzentos e quarenta e *****cinco reais*****

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

Matinhos, 05 de Marco de 2018.

13/03/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:05:18

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:**08/03/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000529000000****VALOR TOTAL:****245,00***** * * * *** TRANSFERIDO PARA :**CLIENTE: EDISON FREIRE DA SILVA****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 2.157-1****CONTA : 00.000.009.303-3**
=====**Nr. Autenticação: B.4D4.727.376.524.74F**