



# 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007586/18 Ordinário Orcamentario

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

|   |                            |
|---|----------------------------|
| CREADOR<br>10017-EMARLEI VAZ                | CPF/CNPJ<br>569.352.001-30 |
| ENDEREÇO<br>Rua: Cianorte 98 Balneario Rivi | CIDADE<br>Matinhos PR      |

|                            |        |                          |              |                    |          |
|----------------------------|--------|--------------------------|--------------|--------------------|----------|
| LICITAÇÃO<br>Nao se Aplica | NÚMERO | SOLICITAÇÃO<br>SEC SAUDE | PROC. COMPRA | EMIÇÃO<br>09.10.18 | 09.10.18 |
|----------------------------|--------|--------------------------|--------------|--------------------|----------|

|                           |                             |                            |                          |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| VALOR ORÇADO<br>58.000,00 | SALDO ANTERIOR<br>28.044,09 | VALOR DO EMPENHO<br>239,46 | SALDO ATUAL<br>27.804,63 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 6      | 1     | Ref.diaria(s) para remocao e transporte de paciente(s) da rede publica de saude, para instituicao(oes) em CTBA-PR e regioao. Cfe. Oficio 018/2018/ Setor de Transporte<br><br>VEICULO DA PREFEITURA | 49,0000        | 294,00      |

|  |                         |
|--|-------------------------|
| CONTRATO   | REDUZIDA<br>03162       |
| FONTE DE RECURSO<br>303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LÍQUIDO<br>239,46 |

|   |  |
|---|--|
| CONFERENTE<br><br>ALBERTINA MARIA DERETTI<br>CRC/PR-36286/O-0                       | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO 18/10/18<br>CHEQUE Nº 03316<br>BANCO 3930<br>TESOUREIRO | EMITIDO 09/10/18<br>LIQUIDAÇÃO _/ _/ _<br>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 900/2018

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

Servidor(a): Emarlei Vaz

Total de diária(s): 6 (seis)

Dias(s): 17, 19, 20, 23, 26 e 29/09/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 239,46

Destino: Curitiba - Pr e região.

Objetivo da Viagem: transporte de paciente(s) da rede pública de saúde, para instituição(ões) em Curitiba - Pr e região.

Matinhos, 09 de outubro 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: 010763 EMPENHO: 007586/18 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:** 10017 EMARLEI VAZ **CNPJ/CPF:** 569.352.001-30  
**Licitação:** Nao se Aplica Matinhos

**Objeto da Despesa:** SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
**Valor da Liquidação:** R\$ 239,46 (duzentos e trinta e nove reais e quarenta e seis centavos)  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 239,46**

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 ~~239,46~~ (duzentos e trinta e nove reais e quarenta e seis centavos) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 11 de Outubro de 2018.

19/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:47:46

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:

18/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004182000000

VALOR TOTAL:

239,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: EMARLEI VAZ

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.014.820-2

=====

Nr. Autenticação: 2.113.C5A.96E.684.22C