



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
006788/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.059.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 3695

CREADOR 9284-CONSUELO FRANCISCONI MORENO CPF/CNPJ 728.913.949-68
ENDEREÇO Rua: Uniao 1.258 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC. SAU. PROC. COMPRA EMISSÃO 12.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
7.002,86	5.978,84	39,91	5.938,93

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia:17/09/18 p/participar de Curso de Formação Inicial para Agente de Combate a Endemias. Veic.Fiat Uno placa:AXX-5192 VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03696

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

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-30280/0-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 20/09/18</p> <p>CHEQUE Nº 039</p> <p>BANCO 4307</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 12/09/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 11</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

N.º 787/2018

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): Consuelo Francisoni Moreno

Total de diária(s): 1 (uma)

Dias(s): 17/09/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Paranaguá -Pr

Objetivo da Viagem: participar de Curso de Formação Inicial para Agente de Combate a Endemias.

Matinhos, 12 de Setembro 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: 009481 EMPENHO: 006788/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 059 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03696
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 9284 CONSUELO FRANCISCONI MORENO CNPJ/CPF: 728.913.949-68
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**

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, 17 de Setembro de 2018.



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
006785/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.059.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 3695

CREADOR 9284-CONSUELO FRANCISCONI MORENO CPF/CNPJ 728.913.949-68
ENDEREÇO Rua: Uniao 1.258 Centro FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC. SAU. PROC. COMPRA EMISSÃO 12.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 6.098,57 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 6.058,66

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 14/09/18 p/participar de Curso de Formação Inicial para Agente de Combate a Endemias. Veic. Fiat Uno placa: AXX-5192 VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03696

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

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF: 03828610-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/09/18
CHEQUE Nº 039
BANCO 3303

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 12/09/18
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

N.º 784/2018

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): Consuelo Francisoni Moreno

Total de diária(s): 1 (uma)

Dias(s): 14/09/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Paranaguá -Pr

Objetivo da Viagem: participar de Curso de Formação Inicial para Agente de Combate a Endemias.

Matinhos, 12 de Setembro 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: 009482 EMPENHO: 006785/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 059 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03696
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 9284 CONSUELO FRANCISCONI MORENO **CNPJ/CPF:** 728.913.949-68
Licitação: Nao se Aplica Matinhos

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

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

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

Matinhos, 17 de Setembro de 2018.

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA: 20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO: 003639000000

VALOR TOTAL: 258,30

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

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.276-3

CONTA : 00.000.030.778-5

=====
Nr. Autenticação: 2.516.C47.39A.4CB.23A

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003651000000

VALOR TOTAL:

45,36

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

CLIENTE: ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.276-3

CONTA : 00.000.030.778-5

=====

Nr. Autenticação: F.8D2.4B5.1C6.386.CE1

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.015.524-1

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003681000000

VALOR TOTAL:

79,82

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

CLIENTE: ANDRE RICARDO HIDEO MATSUZAKI

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.521.411-4

=====

Nr. Autenticação: 9.A9B.28B.6D3.EE4.711

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.015.524-1

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

00368000000

VALOR TOTAL:

79,82

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

CLIENTE: CONSUELO FRANCISCONI MORENO

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.011.407-3

=====

Nr. Autenticação: 7.34C.DDF.2A6.20E.239

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

00364000000

VALOR TOTAL:

13.562,00

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

CLIENTE: EFETIVE PRODUTOS MEDICO HOSPIT

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.007-4

CONTA : 00.000.124.563-5

=====

Nr. Autenticação: F.7B2.2E2.82C.2F5.64C

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003676000000

VALOR TOTAL:

2.519,29

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

CLIENTE: FECON SERVICOS MEDICOS - EIREL

BANCO : 033 - Banco 033

AGÊNCIA : 0.808-0

CONTA : 00.013.001.281-8

=====

Nr. Autenticação: E.D67.9C5.983.F25.465

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.014.497-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003646000000

VALOR TOTAL:

5.400,00

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

CLIENTE: FOLHA LABORATORIO DE PROTESE O

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.293-0

CONTA : 00.000.001.602-8

=====

Nr. Autenticação: 2.F07.1B9.5E7.BE6.B20

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003675000000

VALOR TOTAL:

2.159,40

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

CLIENTE: J.F.FOFONCA

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.164-0

CONTA : 00.000.000.892-9

=====

Nr. Autenticação: 4.7B4.679.8AD.89D.F12

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003641000000

VALOR TOTAL:

6.042,00

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

CLIENTE: LUIS CARLOS DOS SANTOS FARIA -

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 2.924-0

CONTA : 00.000.016.747-7

=====

Nr. Autenticação: F.C58.979.DD4.726.DAC

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003620000000

VALOR TOTAL:

175,75

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

CLIENTE: MERCITTA COMERCIO ATACADISTA E

BANCO : 748 - Banco 748

AGÊNCIA : 0.730-0

CONTA : 00.000.038.368-8

=====

Nr. Autenticação: C.BC9.B1D.355.397.289

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.015.524-1

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003679000000

VALOR TOTAL:

39,91

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

CLIENTE: NELI STEFFEN BOSSI

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.011.429-4

=====

Nr. Autenticação: 7.59A.BE3.D75.DD5.3C7

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003638000000

VALOR TOTAL:

109,20

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

CLIENTE: PROMEFARMA REPRESENTACOES COME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.007-4

CONTA : 00.000.101.260-6

=====

Nr. Autenticação: 3.64B.4B2.C91.55C.DB0

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003724000000

VALOR TOTAL:

2.148,98

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

CLIENTE: STARMED ARTIGOS MEDICOS E HOSP

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.406-1

CONTA : 00.000.133.716-5

=====

Nr. Autenticação: 5.E69.B78.36A.F49.562

21/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:49:06

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.091-2

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/09/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003725000000

VALOR TOTAL:

1.200,00

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

CLIENTE: VIA NOVITA LTDA - ME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 1.458-3

CONTA : 00.000.022.138-4

=====

Nr. Autenticação: A.628.AFE.300.DFD.BAE

