

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
000984/19 Ordinario Orcamentario

| | |
|--|---|
| ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS | |
| Nº CONTA 3161 | |
| CREDOR 6565-OSVALDO R. FERREIRA FILHO | CPF/CNPJ 397.634.719-15 |
| ENDEREÇO Rua: 19 de Dezembro 2.210 Rivila | CIDADE Matinhos PR |
| LICITAÇÃO Nao se Aplica | EMISSÃO 07.02.19 07.02.19 |
| NÚMERO | SOLICITAÇÃO SEC SAUDE |
| PROC. COMPRA | |

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| VALOR ORÇADO 75.000,00 | SALDO ANTERIOR 64.660,22 | VALOR DO EMPENHO 199,55 | SALDO ATUAL 64.460,67 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 5 | 1 | Diaria para remocao e transporte de paciente (s) da rede publica de saude, para instituicao (oes)em CURITIBA-PR e regioao. Conforme Oficio 21/2019 - Setor de Transporte. Requerimento 54/2019. | 49,0000 | 245,00 |

| | |
|--|-------------------------|
| CONTRATO | REDUZIDA 03162 |
| FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LÍQUIDO 199,55 |

| | |
|--|--|
| CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036296/O-0 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO 21/02/19 CHEQUE Nº 0055 BANCO 3930 | EMITIDO 07/02/19 LIQUIDAÇÃO 1/1 |
| TESOUREIRO | 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 0098/2019

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): Osvaldo R. Ferreira Filho

Total de diária(s): 5 (cinco)


Dias(s): 17, 21, 25, 29 e 31/01/2019

Valor da(s) Diária(s): R\$ 199,55

Destino: Curitiba -Pr e região.

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

Matinhos, 07 de fevereiro de 2019


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: 001165 EMPENHO: 000984/19 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: 6565 OSVALDO R. FERREIRA FILHO

CNPJ/CPF: 397.634.719-15
 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, 12 de Fevereiro de 2019.

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:56:22

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:

21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000512000000

VALOR TOTAL:

199,55

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: OSVALDO R. FERREIRA FILHO

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.010.444-2

=====

Nr. Autenticação: 8.3A3.981.83F.D26.C55