

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
009807/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3190.11.43.00	13o SALARIO
	Nº CONTA 3280

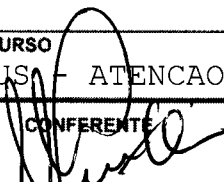
CREDOR 7052-ANGELICA DOS SANTOS SAMPAIO	CPF/CNPJ 027.167.259-50
--	----------------------------

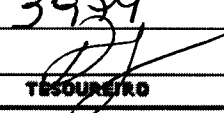
ENDEREÇO	FONE	CIDADE
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO
PROC. COMPRA	EMISSÃO 30.11.17	30.11.17


VALOR ORÇADO 1.651.155,30	SALDO ANTERIOR 12.658,62	VALOR DO EMPENHO 283,04	SALDO ATUAL 12.375,58
------------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	TERMO DE EXONERACAO - 13 SALARIO	283,0400	283,04

CONTRATO	REDUZIDA 03285
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE	TOTAL LÍQUIDO 283,04

CONFERENTE

RUY MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 02/12
CHEQUE Nº 03 40
BANCO 3934

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 30/11/17
LIQUIDAÇÃO 1/1/

EMITENTE

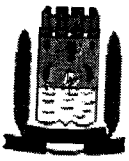
RECIBO

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
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013380 **EMPENHO:** 009807/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 319 11.00.00 130 SALARIO 03285
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 7052 ANGELICA DOS SANTOS SAMPAIO **CNPJ/CPF:** 027.167.259-50

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: 130 SALARIO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 283,04 (duzentos e oitenta e tres reais e quatro centavos *****

Retenções: INSS 84,22

Total das Retenções: 84,22

VALOR LIQUIDO: 98,82

495 SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRENT

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\$ 283,04 (duzentos e oitenta e tres reais e quatro centavos *****

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

Matinhos, 06 de Dezembro de 2017.

11/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:52:05

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.012.524-5

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 07/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO: 005773000000

VALOR TOTAL: 1.219,71

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ANGELICA DOS SANTOS SAMPAIO

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.009.122-7

=====

Nr. Autenticação: 1.FF8.922.242.569.6F8