

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 000825/17 Ordinario Orcamentario

CAD 46 536-0

JR 27, 30

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.301.0113.2.049.3390.36.15.00 LOCALIZAÇÃO DE IMOVEIS Nº CONTA: 3214

CRÉDOR: 8674-MARCIA ELISA RIOS PEREIRA CPF/CNPJ: 479.295.960-87
 ENDEREÇO: Av. Paranagua 179 Balneario Riviera FONE: Matinhos PR
 LICITAÇÃO: Dispensa por Limi NÚMERO: 59 SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 20.01.17 20.01.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	137.663,64	25.500,00	112.163,64

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	Me	Locacao de Imovel para funcionamento do CAPS, situado a Rua Tabajaras, 261 - Centro. <i>valor 2.550,00 OB 39</i>	2.550,00	25.500,00

CONTRATO: 2014 REDUZIDA: 03216
 FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 25.500,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITENTE
DATA DE PAGTO: 09/02 CHEQUE Nº: 03 34 mes 02 BANCO: 393	EMITIDO: 20/01/17 LIQUIDAÇÃO: / /

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

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

46.536-0

Nº do Empenho/Tipo
000233/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE 01540

DOT. 4395-IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE CPF/CNPJ
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE MATINHOS PR

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO: 03.02.17 VENCIMENTO: 03.02.17

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -74.462,38 VALOR DO EMPENHO: 27,70 SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 825/17 irrf mes 02/2017	27,70	27,70

S-1
P,1

LOCAL DE ENTREGA: FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 27,70

CONFERENTE CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº: deb. cc BANCO: 393 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO: 03/02/17	LIQUIDAÇÃO DATA: 1/1 ASSINATURA
------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

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

GUIA.....: 1829/2017

CADASTRO.....:6

CPF/CNPJ.....: 479.295.960-87

CONTRIBUINTE...:MARCIA ELISA RIOS PEREIRA

ENDEREÇO.....:

COMPLEMENTO.....:

BAIRRO.....:

CEP.....:

0

0

Nº 0

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74 IRRF-CONTR.TERC.MAO-	1 1 03/03/2017	27,70	,00	,00	0,00	27,70

vinte e sete reais e setenta centavos

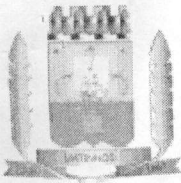
27,70

DATA DE EMISSÃO...:03/02/2017
DATA DE VALIDADE...:03/03/2017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

81620000000-7 27702632201-0 70303000000-3 00018290979-6





MUNICÍPIO DE MATINHOS - PARANÁ

DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL

GUIA.....: 1829/2017
CADASTRO.....:6 465360
CPF/CNPJ.....: 479.295.960-87 0
CONTRIBUINTE...:MARCIA ELISA RIOS PEREIRA N° 0
ENDEREÇO.....:
COMPLEMENTO.....:
BAIRRO.....:
CÉP.....: 0

ANO	DIVIDA	PAR S VENCIMENTO	ORIG.	JUROS	MULTA	CORRE.	VLR CORRIG.
2017	74IRRF-CONTR.TERC.MAO-DE-01	1 03/03/2017	27,70	0,00	0,00	0,00	27,70

vinte e sete reais e setenta centavos

27,70

DATA DE EMISSÃO...:03/02/2017

DATA DE VALIDADE...:03/03/2017

No Banco do Brasil o pagamento pode ser efetuado nos Terminais de Auto Atendimento, agências dos Correios (Banco Postal), Correspondentes Bancários e Internet.
Para clientes de outros Bancos, pagável nos Terminais de Auto Atendimento do Banco do Brasil com cartão de débito de qualquer banco.

*** NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO ***

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

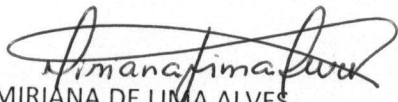
DECLARAÇÃO

Matinhos, 01 de fevereiro 2017.

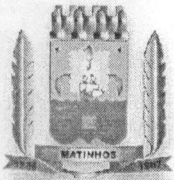
Eu, MIRIANA DE LIMA ALVES, Medica, portadora do CRM/PR nº 03182, RG nº 9.229.751-9 e do CPF nº 067.466.399-32, cedida pelo Ministério da Saúde no Programam Mais Médico. Declaro que recebi da Secretária de Saúde de Matinhos/Pr., a importância no valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), referente ao pagamento da ajuda de custo no mês de janeiro/2017, conforme Decreto nº 059/2014.

Sem Mais, coloco-me a sua disposição.

Atenciosamente


MIRIANA DE LIMA ALVES
Medica- CRM/PR nº 03182

Dra Miriana de Lima Alves
MÉDICA - CRM PR 31827



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

DECLARAÇÃO

Matinhos, 01 de fevereiro de 2017.

Eu, **JOSAFÁ DINIZ DE ARAUJO FILHO**, Medico, portadora do CRM/PR Nº 34.405 PR, CPF. Nº 017.546.17166 RG Nº 4815775 /GO, cedida pelo Ministério da Saúde no Programa Mais Médico. Declaro que recebi da Secretaria de Saúde de Matinhos /PR a importância no valor de R\$2.500,00 (**dois mil e quinhentos reais**), referente ao pagamento de ajuda de custo no mês de janeiro de 2017 conforme decreto Nº 059/2014.

Sem mais ,coloco-me a disposição.

Atenciosamente

Josafá Diniz De Araújo Filho
MÉDICO
CRM 34405/PR

JOSAFÁ DINIZ DE ARAUJO FILHO
Médico Programa Mais Médicos



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000835 **EMPENHO:** 000825/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 36.00.00 LOCACAO DE IMOVEIS 03216
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 8674 MARCIA ELISA RIOS PEREIRA **CNPJ/CPF:** 479.295.960-87
 Matinhos

Licitação: Dispensa por Lim 59

Objeto da Despesa: LOCACAO DE IMOVEIS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 2.550,00 (dois mil quinhentos e ****cinquenta reais****

Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N 27,70

Total das Retenções: 27,70
VALOR LIQUIDO: 2.522,30

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\$ 2.550,00 (dois mil quinhentos e ****cinquenta reais****

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

Matinhos, 03 de Fevereiro de 2017. 27,70