



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
001910/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT: 28.846.0000.0.008.3390.93.01.00 INDENIZACOES Nº CONTA: 377

CRÉDOR: 9389-ANDREIA BRAGANCA OLIVEIRA CPF/CNPJ: 084.606.386-77
Av. Augusto de Lima 1.096 Centro FONE: Belo Horizonte

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: SAUDE PROC. COMPRA: EMISSÃO: 09.03.17 09.03.17

VALOR ORÇADO: 240.000,00 SALDO ANTERIOR: 65.000,00 VALOR DO EMPENHO: 25.000,00 SALDO ATUAL: 40.000,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	Me	Ajuda de custo cedida pelo Ministerio da Saude-Programa Mais Medicos-Decreto 059/2014, cfe. oficio: 0179/ SMS/2017. PERIODOS: MARCO A DEZEMBRO/17	2.500,00	25.000,00

CONTRATO: REDUZIDA: 03771
FONTE DE RECURSO: 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO: 25.000,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/0-2 TESOUREARIA DATA DE PAGTO: 08/06/17 CHEQUE Nº: 03 173 nos 6 BANCO: 3932 TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO: 09/03/17 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: 005175 EMPENHO: 001910/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 288460000 0 008 339 93.00.00 INDENIZACOES 03771
Projeto/Atividade: PAGAMENTOS DE INDENIZACOES E RESTITUICOES

Credor: 9389 ANDREIA BRAGANCA OLIVEIRA **CNPJ/CPF:** 084.606.386-77
 Belo Horizonte

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: INDENIZACOES INDENIZACOES E RESTITUICOES
Valor da Liquidação: R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.500,00

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\$2.500,00 (dois mil e quinhentos ****reais*****

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

Matinhos, 31 de Maio de 2017.

Periquê



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

DECLARAÇÃO

Matinhos, 01 de junho de 2017.

Eu, Andréia Bragança Oliveira, CRM N° 37.676/PR e CPF N° 084.606.386-77, cedida pelo Ministério da Saúde no Programa Mais Medico. 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 mês de junho de 2017, conforme decreto N° 059/2014.

Sem mais, coloco-me a disposição.

Atenciosamente

Andréia Bragança Oliveira,
CRM N° 37.676/PR

09/06/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:32:06

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:

08/06/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002318000000

VALOR TOTAL:

2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ANDREIA BRAGANCA OLIVEIRA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 3.077-0

CONTA : 00.000.000.248-8

=====

Nr. Autenticação: 5.A9F.195.48C.1C0.CE2