



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
004092/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3190.11.01.01 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIX Nº CONTA 3280

CRÉDOR 9489-CLEUSA DE FATIMA BERTIN CPF/CNPJ 021.436.559-08
ENDEREÇO Rua: Patricio Vidal de Braga 1 FONE CIDADE Guaratuba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 31.05.17 31.05.17

VALOR ORÇADO 1.668.155,30 SALDO ANTERIOR 906.639,86 VALOR DO EMPENHO 828,09 SALDO ATUAL 905.811,77

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao.	828,09	828,09

CONTRATO REDUZIDA 03281

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 828,09

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 08/06
CHEQUE Nº 00 8
BANCO 3974

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 31/05/17
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: 005439 EMPENHO: 004092/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 319 11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA 03281
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9489 CLEUSA DE FATIMA BERTIN **CNPJ/CPF:** 021.436.559-08
 Guaratuba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA
Valor da Liquidação: R\$ 828,09 (oitocentos e vinte e oito reais e nove *****
 centavos*****
Retenções: EMPRESTIMO BRADESCO 762,30

Total das Retenções: 762,30
VALOR LIQUIDO: 65,79

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\$ 828,09 (oitocentos e vinte e oito reais e nove *****centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 07 de Junho de 2017. 762,30



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
004093/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3390.46.00.00 AUXILIO-ALIMENTACAO Nº CONTA 3425

CREDOR 9489-CLEUSA DE FATIMA BERTIN CPF/CNPJ 021.436.559-08
Rua: Patricio Vidal de Braga 1 FONE CIDADE Guaratuba PR

Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
31.05.17 31.05.17

VALOR ORÇADO 168.973,56 SALDO ANTERIOR 86.424,13 VALOR DO EMPENHO 100,00 SALDO ATUAL 86.324,13

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao.	100,00	100,00

CONTRATO REDUZIDA 00000
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 100,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/06 CHEQUE Nº 038 BANCO 3924 TESOUREIRO	EMITIDO 31/05/17 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: 005442 **EMPENHO:** 004093/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 339 46.00.00 00000
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9489 CLEUSA DE FATIMA BERTIN **CNPJ/CPF:** 021.436.559-08
 Guaratuba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: AUXILIO-ALIMENTACAO

Valor da Liquidação: R\$ 100,00 (cem reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 100,00

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\$ 100,00 (cem reais*****

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

Matinhos, 07 de Junho de 2017.



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
 004094/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3190.11.42.00 FERIAS INDENIZADAS Nº CONTA 3280

CREADOR 9489-CLEUSA DE FATIMA BERTIN CPF/CNPJ 021.436.559-08
 ENDEREÇO Rua: Patricio Vidal de Braga 1 FONE CIDADE Guaratuba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 31.05.17 31.05.17

VALOR ORÇADO 1.668.155,30 SALDO ANTERIOR 905.811,77 VALOR DO EMPENHO 690,16 SALDO ATUAL 905.121,61

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração.	690,16	690,16

CONTRATO REDUZIDA 03284

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENÇÃO BÁSICA - EXERCÍCIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 690,16

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</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 08/06</p> <p>CHEQUE Nº 03 8</p> <p>BANCO 3914</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 31/05/17</p> <p>LÍQUIDAÇÃO 1/1</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: 1/1 _____ 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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004095/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3190.11.43.00 130 SALARIO Nº CONTA 3280

CREDOR 9489-CLEUSA DE FATIMA BERTIN CPF/CNPJ 021.436.559-08
Rua: Patricio Vidal de Braga 1 FONE CIDADE Guaratuba PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
Nao se Aplica 31.05.17 31.05.17

VALOR ORÇADO 1.668.155,30 SALDO ANTERIOR 905.121,61 VALOR DO EMPENHO 535,33 SALDO ATUAL 904.586,28

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneraçao.	535,33	535,33

CONTRATO REDUZIDA 03285

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENÇAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 535,33

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2</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 08/06</p> <p>CHEQUE Nº 003</p> <p>BANCO 3924</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 31/05/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</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: 1/1 _____ 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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004096/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOI 10.301.0113.2.050.3190.16.44.00 HORAS EXTRAS E SERVICOS EXT Nº CONTA 3295

CREDOR 9489-CLEUSA DE FATIMA BERTIN CPF/CNPJ 021.436.559-08
Rua: Patricio Vidal de Braga 1 PONE CIDADE Guaratuba PR

ENDEREÇO LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
Nao se Aplica 31.05.17 31.05.17

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 22.979,52 VALOR DO EMPENHO 330,76 SALDO ATUAL 22.648,76

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao.	330,76	330,76

CONTRATO REDUZIDA 03296
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 330,76

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 08/06
CHEQUE Nº 03 8
BANCO 3974

TESOUREIRO

EMITIDO 31/05/17
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: 005446 **EMPENHO:** 004096/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 319 16.00.00 HORAS EXTRAS E SERVICOS EXTR 03296
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9489 CLEUSA DE FATIMA BERTIN

CNPJ/CPF: 021.436.559-08
 Guaratuba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: HORAS EXTRAS E SERVICOS EXTRAO OUTRAS DESPESAS VARIAVEIS -
Valor da Liquidação: R\$ 330,76 (trezentos e trinta reais e setenta e seis ****
 centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 330,76

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\$ 330,76 (trezentos e trinta reais e setenta e seis ****centavos*****

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

Matinhos, 07 de Junho de 2017.



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
004097/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3190.11.07.00 ABONO PERMANENCIA Nº CONTA 3280

CREDOR 9489-CLEUSA DE FATIMA BERTIN CPF/CNPJ 021.436.559-08
 ENDEREÇO Rua: Patricio Vidal de Braga 1 PONE CIDADE Guaratuba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 31.05.17 31.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.668.155,30	904.586,28	56,67	904.529,61

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração.	56,67	56,67

CONTRATO REDUZIDA 03282
 FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENÇÃO BÁSICA - EXERCÍCIO CORRENTE TOTAL LÍQUIDO 56,67

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/6-7	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/06 CHEQUE Nº 83 8 BANCO 3924 TESOUREIRO	EMITIDO 31/05/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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: 005448 **EMPENHO:** 004097/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 319 11.00.00 ABONO PERMANENCIA 03282
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9489 CLEUSA DE FATIMA BERTIN

CNPJ/CPF: 021.436.559-08
 Guaratuba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: ABONO PERMANENCIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA
Valor da Liquidação: R\$ 56,67 (cinquenta e seis reais e sessenta e sete centavos) *****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 56,67

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\$ 56,67 (cinquenta e seis reais e sessenta e sete centavos) *****

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

Matinhos, 07 de Junho de 2017.

TERMO DE EXONERACAO

IDENTIFICACAO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI: 76.017.466/0001-61 | 02 Razao Social/Nome: Prefeitura Municipal de Matinhos
 03 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Pastor Elias Abraao 22 | 04 Bairro: Centro
 05 Municipio: Matinhos | 06 UF: PR | 07 CEP: 83260-000 | 08 CNAE: 8411600 | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obrs:

IDENTIFICACAO DO SERVIDOR

10 PIS - PASEP: 10663641761 | 11 Nome: Cleusa de Fatima Bertin
 12 Lotacao: 006077 - Uni Saude Tabule Paf | 13 Matricula: 79979 | 14 CPF: 021.436.559-08
 15 Endereco (Logradouro, no, andar, apartamento): Rua Patricio Vidal de Braga 10 | 16 Bairro: Cohapar
 17 Municipio: Guaratuba | 18 UF: PR | 19 CEP: 83280000 | 20 Carteira de Trabalho (no, serie, UF): 53779/371/PR
 21 Data de Nascimento: 01/04/1958 | 22 Nome da Mae: Malvina Ramos Bertin

DADOS DO CONTRATO

23 Remuneracao p/ Fins Rescisorios | 24 Data de Admissao | 25 Data do Aviso Previo | 26 Data de Afastamento
 1.518,01 | 03/02/2017 | | 18/05/2017
 27 Causa do Afastamento | 28 Cod. Afastamento | 29 Pensao Alimenticia(%) | 30 Categoria do Trabalhador
 Pedido de Demissao (Exoneracao) | 0 | 0,00% | 1

DESCRICAO DAS VERBAS RESCISORIAS

DESCRICAO	R	VALOR	PROVENTOS	DESCRICAO	R	VALOR
Vencimentos 17 Dias		743,80		Horas Extras 50% 200		330,76
Insalubridade 20		84,29		ABONO SALARIAL		56,67
AUXILIO ALIMENTACAO		100,00		Ferias Proporcionais 1/3 33,33 %		162,37
Ferias Proporcionais 10 Dias		487,11		Ferias Proporcionais Media 33,33 %		10,17
Ferias Proporcionais Media 10 Dias		30,51		Parcela Prop.Med. (13oS1r) 4/12		97,81
Parcela Prop. (13oS1r) 4/12		437,92				
DESCRICAO	R	VALOR	DESCONTOS	DESCRICAO	R	VALOR
emprestimo BRADESCO		762,30		FASSEM 2		23,17
Fundo de Previdencia 2 (Foll)		81,82		Fundo Previdencia 2 (13oS11)		48,12

TOTAL PROVENTOS.....: 2.541,01 TOTAL VANTAGENS: 0,00 TOTAL DESCONTOS: 915,41 LIQUIDO: 1.625,60
 OBSERVACAO: MATRICULA: 7997-9/1 CPF: 021.436.559-08
 BANCO: 236 AGENCIA: 6011-9 C.C.: - 2765 0
 TIPO CONTA: 000 -
 LOT.: 006.077-Uni Saude Tabule Paf

FORMALIZACAO DA RESCISAO

56 Local e data do recebimento <i>Matinhos 22 de Maio 2017</i>	57 Assinatura do Responsavel pelo Depto. Recursos Humanos <i>[Assinatura]</i>
58 Assinatura do Servidor Cargo: Tecnico em Enfermagem <i>[Assinatura]</i>	59 Digital do Servidor
60 Homologacao Declaro ter recebido o pagamento das verbas acima especificadas, nos termos do Estatuto dos Servidores Publicos Municipais de Prefeitura Municipal de Matinhos	Digital do responsavel legal <i>[Assinatura]</i>
Local e data	
Carimbo e assinatura do assistente	

*D-3280 (Venc.)
 3295 (4. Edus)
 3425 (Aut. Alim.)*

7997-943 Cleusa de Fatima Bertin		Adm: 03/02/2017 Dem: 18/05/2017 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Hrs Mes-Int:113-200		Faixa Salarial: 5.2.1.A GOAS IIIA Nascimento: 01/04/1958					
Cargo/Funcao: 0154 Técnico em Enfermagem		Banco: 236 BANCO BRADESCO-237 MATINHOS Agência: 6011-9		Conta: 2765-0					
Mod. de Pag.: Credito Bancario		Situacao Funcional: Ativo		Lotacao:006.077					
Local: 0273 Uni Saude Tabule PSF									
Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal	Cod. R	Descricao	Compl.	Bases	VIMensal
PROV 2	Vencimentos	17 Dias	1.312,58	743,80	DESC 242	emprestimo BRADESCO		0,00	762,30
6	Horas Extras 50%	200,00	330,76	330,76	400	FASSEM	2,00	1.158,85	23,17
8	Insalubridade	20,00	743,80	84,29	979	Fundo de Prev. 2 (Folh	11,00	743,80	81,82
285	ABONO SALARIAL		0,00	56,67	981	Fundo Prev. 2 (13oS1r	11,00	437,52	48,12
305	AUXILIO ALIMENTACAO		0,00	100,00					
517	Ferias Proporcionalis 1	33,33 %	0,00	162,37					
519	Ferias Proporcionalis	10 Dias	0,00	487,11					
539	Ferias Proporc. Media	33,33 %	0,00	10,17					
541	Ferias Proporc. Media	10 Dias	0,00	30,51					
567	Parcela Prop.Med. (13oS	4/12	0,00	97,81					
568	Parcela Prop. (13oS1r)	4/12	437,52	437,52					
PROVENTOS:	2.541,01	VANTAGENS:		0,00	DESCONTOS:	915,41	LIQUIDO:		1.625,60
FORM 402	FASSEM empresa		1.158,85	92,70	FORM 3120	B.IRRF (Folha)		1.215,52	1.215,52
687	C Fundo Prev.Folha2		195,38	195,38	3121	B.IRRF (Ferias)		40,68	40,68
692	Conta FASSEM Empresa		92,70	92,70	3122	B.IRRF (13oS1r)		535,33	535,33
693	Conta FASSEM		23,17	23,17	3125	B.Fundo Previdenc(Folh		743,80	743,80
700	Conta Vcto (Geral)		2.053,58	2.053,58	3126	B.Fundo Previdenc(13oS		437,52	437,52
712	B.Anuenio		1.312,58	1.312,58	3132	B.13o Salario		1.312,58	1.312,58
714	Conta Horas Extras		330,76	330,76	3150	Ded.B.IRRF (Folha)		81,82	81,82
899	Base Margem Consignave		1.312,58	1.312,58	3154	Ded.B.IRRF (13oS1r)		48,12	48,12
1025	Marg.Consignavel (% Li		0,00	100,00	3174	B.Salario		1.518,01	1.518,01
3001	14o Salario		1.312,58	1.312,58					

D-3309



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ**

Matinhos, PR, 22 de Maio de 2017.

À
Secretaria Municipal de Finanças

Assunto: **PAGAMENTO DE RESCISÃO DE CONTRATO TRABALHISTA**

Senhora Secretária,

Solicitamos o empenho e pagamento das despesas referentes à rescisão de Contrato Trabalhista da servidora **CLEUSA DE FATIMA BERTIN** lotado nesta Secretaria Municipal de Saúde e exonerada em 18/05/2017, conforme cópia do Termo de Rescisão em anexo assinado pela mesma em 22/05/2017 com o "De Acordo" desta Secretaria e do Senhor Prefeito.

Atenciosamente

Secretário Municipal de Saúde

Dejalr Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Ilma Sra.
ALBERTINA MARIA DERETTI
Secretária Municipal de Finanças
Prefeitura de Matinhos - PR



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

Nº do Empenho/Tipo
001152/17 Extra-Orcamentario

ORGÃO PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
EMPRESITIMO BRADESCO

Nº CONTA
03955

DOT.

CREADOR

4733-BANCO BRADESCO S A

CPF/CNPJ

Rua Albano Muller 236 Centro

41(3453-1717

Matinhos

PR

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

31.05.17

31.05.17

VALOR ORÇADO

0,00

SALDO ANTERIOR

-3.559,17

VALOR DO EMPENHO

762,30

SALDO ATUAL

ITEM

QUANT.

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

1

EMPRESITIMO-Termo de exone
ração de CLEUSA DE FATIMA
BERTIN.

762,30

762,30

LOCAL DE ENTREGA

ORIGEM DO RECURSO

TOTAL GERAL

762,30

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

DATA

1/1

CONTADOR

TESOURARIA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

ASSINATURA

CHEQUE Nº

03 8

BANCO

3974

EMITIDO

31/05/17

ASSINATURA

TESOUREIRO

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

09/06/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:45:32

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:

08/06/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002425000000

VALOR TOTAL:

762,30

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: BANCO BRADESCO S A

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 4.130-0

CONTA : 00.000.040.872-7

=====

Nr. Autenticação: 0.CB0.427.B7C.15C.2F5



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
 004098/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARI	
CREDOR	Nº CONTA
25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MAT	3309
ENDEREÇO	CPF/CNPJ
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT	05.859.564/0001-06
LICITAÇÃO	CIDADE
Não se Aplica	MATINHOS PR
NÚMERO	EMISSÃO
SOLICITAÇÃO	31.05.17 31.05.17
PROC. COMPRA	

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	15.610,96	195,38	15.415,58

QUANT	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	PARTE PATRONAL-Termo de exone racao de CLEUSA DE FATIMA BERTIN.	195,38	195,38

CONTRATO	REDUZIDA
	03310
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE	195,38

CONFERENTE	ORDENADOR DA DESPESA
 IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA	EMITIDO 31/05/17
DATA DE PAGTO 08/06	LÍQUIDAÇÃO 1/1
CHEQUE Nº 038	
BANCO 3974	EMITENTE
 TESOUREIRO	

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: 005449 **EMPENHO:** 004098/17 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 319 13.00.00 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIA 03310
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 25 INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIP **CNPJ/CPF:** 05.859.564/0001-06
 MATINHOS

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS OBRIGACOES PATRONAIS
Valor da Liquidação: R\$ 195,38 (cento e noventa e cinco **reais e trinta e oito centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 195,38

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\$ 195,38 (cento e noventa e cinco **reais e trinta e oito centavos*****

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

Matinhos, 07 de Junho de 2017.



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

Nº do Empenho/Tipo
 001153/17 Extra-Orcamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÕES RPPS EMPRESA 2

Nº CONTA: 03964

DOT.

CREADOR: 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MAT
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT

CPF/CNPJ: MATINHOS PR

ENDEREÇO

LICITAÇÃO: Não se Aplica

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMISSÃO

31.05.17

VENCIMENTO

31.05.17

VALOR ORÇADO
 0,00

SALDO ANTERIOR
 -57.790,94

VALOR DO EMPENHO
 129,94

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	FUNDO DE PREVIDENCIA-Termo de exoneracao de CLEUSA DE FATIMA BERTIN.	129,94	129,94

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

129,94

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

DATA: 1/1

CONTADOR

Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

ASSINATURA

CHEQUE Nº: 038

BANCO: 3934

TESOURARIA

EMITIDO: 3105/17

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

09/06/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:45:32

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:

08/06/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

002424000000

VALOR TOTAL:

325,32

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: INST DE PREVIDENCIA DOS SERV M

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3.164-0

CONTA : 00.600.000.041-8

=====

Nr. Autenticação: 6.31E.405.CC4.70B.246