

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
000998/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.36.96.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO Nº CONTA 3214

CREDOR 9388-ARGEMIRO NEGHERBON CPF/CNPJ 536.977.319-04
ENDEREÇO Rua: Bronislaw Krul 147 Centro FONE Matinhos PR
CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 30.01.17 30.01.17

VALOR ORÇADO 150.000,00 SALDO ANTERIOR 79.163,64 VALOR DO EMPENHO 2.467,20 SALDO ATUAL 76.696,44

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Prestacao de servicos de vigi lante na tenda da 1a.Regional de Saude do Estado,cfe.oficio 0.001/SMS/2017.	2.467,20	2.467,20

CONTRATO REDUZIDA 03219

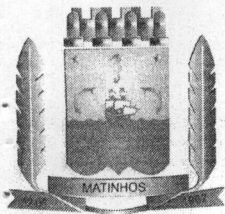
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 2.467,20

<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 13/03</p> <p>CHEQUE Nº 0173</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUBEIRO</p>	<p>EMITIDO 30/01/17</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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo
 000511/17 Extra-Orçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA INSS	Nº CONTA 01538
DOT. 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGURI. SOCIAL	CPF/CNPJ PARANAGUA	PR
ENDEREÇO Praca: Joao Gualberto 267 Centr	FONE	CIDADE PARANAGUA
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO
PROC. COMPRA	EMISSÃO 13.03.17	VENCIMENTO 13.03.17

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 48.196,16	VALOR DO EMPENHO 197,38	SALDO ATUAL
----------------------	-----------------------------	----------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		emp 998/174 inss rpa	197,38	197,38

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL 197,38
FONTE DE RECURSO	

CONFERENTE 	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT	LIQUIDAÇÃO DATA <u> / / </u>
CONTADOR		ASSINATURA
TESOURARIA		
CHEQUE Nº <u> 3930 </u>	EMITIDO <u> 13/03/17 </u>	
BANCO <u> [Signature] </u>		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: / / _____ ASSINATURA

_____ NOME/CPF



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

ARGEMIRO NEGHERBON

BRONISLAWA KRUL 147

MATINHOS PR

2. VENCIMENTO **20.03.2015**

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO É vedada a utilização de **GPS** para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo **INSS**. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes. Até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

1007

4. COMPETÊNCIA

fevereiro-17

5. IDENTIFICADOR

107.18258.83-2

6. VALOR DO INSS

197,38

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

197,38

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:

ARGEMIRO NEGHERBON

BRONISLAWA KRUL 147

MATINHOS PR

2. VENCIMENTO **20.03.2015**

(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO É vedada a utilização de **GPS** para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo **INSS**. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes. Até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO

1007

4. COMPETÊNCIA

fevereiro-17

5. IDENTIFICADOR

107.18258.83-2

6. VALOR DO INSS

197,38

7.

8.

9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

0,00

10. ATM/MULTA E JUROS

0,00

11. TOTAL

197,38

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Instruções para preenchimento no verso

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17
 3850403850 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
 AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

```
=====
CODIGO DO PAGAMENTO          1007
COMPETENCIA                  02/2017
IDENTIFICADOR                10718258832
DATA DO PAGAMENTO            13/03/2017
VALOR DO INSS                197,38
VALOR OUTRAS ENTIDADES       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA       0,00
VALOR TOTAL                  197,38
=====
```

DOCUMENTO: 031303
 AUTENTICACAO SISBB: 5.119.FD8.80C.753.D55

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17
 3850403850 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS

```
=====
CODIGO DO PAGAMENTO          1007
COMPETENCIA                  02/2017
IDENTIFICADOR                10718258832
DATA DO PAGAMENTO            13/03/2017
VALOR DO INSS                197,38
VALOR OUTRAS ENTIDADES       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA       0,00
VALOR TOTAL                  197,38
=====
```

DOCUMENTO: 031303
 AUTENTICACAO SISBB: 5.119.FD8.80C.753.D55

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.001/SMS/2017

Matinhos, 10 de janeiro de 2017.

Excelentíssimo Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e solicitamos a sua anuência para procedermos com pedido, abaixo discriminado:

CONTRATAÇÃO DIRETA	Número 001	Exercício 2017	Data 10/01/2017
---------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------

Do Ordenador

Órgão: 12 - Secretaria de Saúde de Matinhos

Unidade: 12.01 - Fundo Municipal de Saúde

Programa PPA .º: Descrição:

Ação LDO: Descrição:

Do Objeto

Solicitação de pagamento para Contratação Direta do Sr. ARGEMIRO NEGERBON -, pessoa física, portador do RG N° 8.841.186-2, inscrito no CPF N.º 536.977.319-04, com endereço sito à Rua Bronislawa Krul, n° 147, bairro Centro, cidade de Matinhos, Estado do Paraná, para prestação de serviços de Vigilante na tenda da 1º Regional de Saúde do Estado, onde foram realizados os exames de testes rápidos de HIV/DST, HEPATITE e SIFILIS, a serem custeados com recursos orçamentários do Bloco de Atenção Básica, conforme anexo:

Da Execução

Prazo de Execução:

Local de Entrega: Secretaria de Saúde --
Matinhos

Fiscal de Contrato:

Forma de pagamento: A cada solicitação de empenho e de acordo com a necessidade de atendimento a demanda da Secretaria de Saúde.

Contrato:

É preciso Não
amostra:

Av. Juscelino K. de Oliveira, nº. 900 – Centro – Matinhos – Paraná.

Telefones: (41) 3971-6120 – 3971-6128

FAX: (41) 3971- 6157

CEP 83.260-000

www.matinhos.pr.gov.br

secsaude@matinhos.pr.gov.br



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

ANEXO

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO	VI. mensal	VI. Total
01	2	MÊS	Contratação direta do Sr. Argemiro Negherbon para prestação de serviços de vigilante na tenda da 1º Regional de Saúde do estado em parceria com o Município.	1.233,60	2.467,20
				Total	2.467,20

Da Justificativa

Justifica-se a Contratação dos serviços de vigilante, devido aos equipamentos da 1º Regional de Saúde do Estado que eram usados para a realização dos exames permanecerem dentro da tenda no período noturno e o programa foi realizado em parceria com o Município.

Por todo o exposto, declaro a adequação orçamentária e financeira do presente Pedido de Licitação com a LOA e a compatibilidade com o PPA e a LDO, nos termos do Art. 16, II da LRF, e solicito ao Senhor Prefeito Municipal a autorização para a realização do procedimento de licitação, nos termos da Lei n.º 8.666/93.

Matinhos, 10/janeiro/2017.

Nome e Assinatura do Secretário e/ou Diretor Geral

Secretário de Saúde de Matinhos - Paraná

Dejair Alves de Camargo
CRC-PR - 048881/0-3

Excelentíssimo Senhor
Eduardo Antonio Dalmora
DD. Prefeito de Matinhos.

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 13/03/17

Ruy Hauer Reichert
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Av. Juscelino K. de Oliveira, nº. 900 – Centro – Matinhos – Paraná.

Telefones: (41) 3971-6120 – 3971-6128

FAX: (41) 3971- 6157

CEP 83.260-000

www.matinhos.pr.gov.br

secsaude@matinhos.pr.gov.br



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002155 EMPENHO: 000998/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 36.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS 03219
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9388 ARGEMIRO NEGHERBON **CNPJ/CPF:** 536.977.319-04
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS P OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 2.467,20 (dois mil quatrocentos e **sessenta e sete reais e vinte centavos*****
Retenções: INSS 197,38

Total das Retenções: 197,38
VALOR LIQUIDO: 2.269,82

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\$2.467,20 (dois mil quatrocentos e **sessenta e sete reais e vinte centavos*****

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

Matinhos, 13 de Marco 197,38 de 2017.

13/03/2017 15:24:41



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.42
3850403850 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PM MATINHOS -FUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2157-1 - MATINHOS

CONTA: 12.456-7

FAVORECIDO: ARGEMIRO NEGHERBON

CPF/CNPJ: 536.977.319-04

VALOR: R\$ 2.269,82

DEBITO EM: 13/03/2017

DOCUMENTO: 031301

AUTENTICACAO SISBB: 9.837.06A.5EA.068.236

Transação efetuada com sucesso por: JB537288 RUY HAUER REICHERT.