



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 000338/17 Ordinário 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 3770

CREDOR 9187-MIRIANA DE LIMA ALVES CPF/CNPJ 067.466.399-32
 ENDEREÇO Rua: prof. Sebastiao Parana -da FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO 034/2017 PROC. COMPRA EMISSÃO 09.01.17 09.01.17

VALOR ORÇADO 120.000,00 SALDO ANTERIOR 90.000,00 VALOR DO EMPENHO 30.000,00 SALDO ATUAL 60.000,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	1	Ajuda de custo cedida pelo Ministerio da Saude-Programa Mais Medicos-Decreto 059/2014, cfe. oficio 034/2017: Janeiro a Dezembro/2017.	2.500,00	30.000,00

CONTRATO REDUZIDA 03771
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 30.000,00

CONFERENTE:
 NO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.4310-2
 TESOUREARIA:
 DATA DE PAGTO 08/09
 CHEQUE Nº 03 288 m 9
 BANCO 3930
 TESOUREIRO:
 ORDENADOR DA DESPESA:
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO 09/01/17
 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
Secretaria de Saúde

DECLARAÇÃO

Matinhos, 01 de setembro de 2017.

Eu, MIRIANA DE LIMA ALVES, Medica, portadora do **CRM/PR Nº 031827, RG. Nº9.229.751-9 CPF Nº 067.466.399-32**, 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 no mês de setembro de 2017, conforme decreto **Nº 059/2014**.

Sem mais, coloco-me a disposição.

Atenciosamente

MIRIANA DE LIMA ALVES

CRM Nº031827

Dra. Miriana de Lima Alves
MÉDICA - CRM PR 31827

11/09/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:51:38

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

08/09/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004047000000

VALOR TOTAL:

2.500,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MIRIANA DE LIMA ALVES

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 8.005-5

CONTA : 00.000.070.403-2

=====

Nr. Autenticação: A.FDE.9C6.472.906.D21