



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
 001754/17 Extraorçamentario

ORGÃO 00-PREFEITURA MUNICIPAL		UNIDADE ORÇAMENTARIA ASPMUNY CONVENIO		Nº CONTA 03960	
DOT. CREDOR 9-FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAIS		CPF/CNPJ MATINHOS		PR	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT		FONE		CIDADE	
LICITAÇÃO Não se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 29.08.17	VENCIMENTO 29.08.17

VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR -2.936,06	VALOR DO EMPENHO 170,00	SALDO ATUAL
----------------------	-----------------------------	----------------------------	-------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	UNIMED MENSALIDADE-Termo de exoneração de GISELE B.PACI ORNIK	170,00	170,00

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL 170,00
------------------	-----------------------

FONTE DE RECURSO CONFERENTE  CONTADOR TESOURARIA CHEQUE Nº 00 19 BANCO 39 34  TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT EMITIDO 29/08/17	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 _____



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
 006796/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.050.3191.13.08.01 FASSEM EMPRESA			Nº CONTA 3309
CREDOR 9-FUNDO DE ASS. E SAUDE SERV. MUNICIPAIS		CPF/CNPJ 07.814.423/0001-94	
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT		CIDADE MATINHOS PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA
EMISSÃO 29.08.17		29.08.17	
VALOR ORÇADO 175.600,00	SALDO ANTERIOR 59.694,46	VALOR DO EMPENHO 9,04	SALDO ATUAL 59.685,42

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	PARTE PATRONAL-Termo de exone racao de GISELE B.PACIORNIK.	9,04	9,04

CONTRATO	REDUZIDA 03311
FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE	TOTAL LÍQUIDO 9,04

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/09 CHEQUE Nº 90 19 BANCO 3974 TESOUREIRO	EMITIDO 29/08/17 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 _____



Emissão de comprovantes

A336141023380762010
14/09/2017 10:26:4708/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:26:55
385003850 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-MATINHOS -PNS BLATS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 12.524-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/09/2017
NR. DOCUMENTO 663.850.000.011.110
VALOR TOTAL 181,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: F A S SERVID MUN MATINHOS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 11.110-4
NR. DOCUMENTO 663.850.000.012.524
=====

NR.AUTENTICACAO 2.7PD.536.478.88B.323

Transação efetuada com sucesso por: J9155844 RENATO QUADROS DOS SANTOS.



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
006795/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.050.3191.13.03.01 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARI Nº CONTA 3309

CREDOR 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MAT CPF/CNPJ 05.859.564/0001-06
RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT FONE MATINHOS PR CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 29.08.17 29.08.17

VALOR ORÇADO 175.600,00 SALDO ANTERIOR 60.087,45 VALOR DO EMPENHO 392,99 SALDO ATUAL 59.694,46

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	1	PARTE PATRONAL-Termo de exone racao de GISELE B.PACIORNIK.	392,99	392,99

CONTRATO REDUZIDA 03310

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 392,99

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
ORCIPR 047.434/0-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

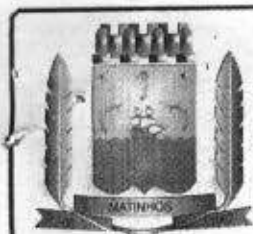
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 08/09
CHEQUE Nº 03 19
BANCO 3974

TESOUREIRO

EMITIDO 29/08/17
LIQUIDAÇÃO 11

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: 11 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
 001755/17 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÕES RPPS EMPRESA 2

03964

DOT.

Nº CONTA

CREDOR: 25-INST DE PREVIDENCIA DOS SERV MUNCIPAIS DE MATINHOS
 RUA PASTOR ELIAS ABRAAO 22 CENT

CPF/CNPJ

MATINHOS

PR

ENDEREÇO

FONE

CIDADE

LICITAÇÃO

NÚMERO

SOLICITAÇÃO

PROC. COMPRA

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

29.08.17

29.08.17

VALOR ORÇADO

0,00

SALDO ANTERIOR

-156.011,30

VALOR DO EMPENHO

261,36

SALDO ATUAL

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	FUNDO DE PREVIDENCIA-Termo d exoneracao de GISELE B.PACIORNIK.	261,36	261,36

LOCAL DE ENTREGA

FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

261,36

CONFERENTE

ORDENADOR DA DESPESA

LIQUIDAÇÃO

DATA

11

CONTADOR

TESOURARIA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

ASSINATURA

CHEQUE Nº 87 19

BANCO

TESOUREIRO

EMITIDO

29/08/17

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:

11

NOME/CPF

ASSINATURA

11/09/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:55:28

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:

08/09/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004017000000

VALOR TOTAL:

654,35

***** 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: 6.295.398.8F2.449.9AF



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
 006790/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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

CREADOR 9635-GISELE BATISTELLA PACIORNIK CPF/CNPJ 030.136.799-05
 ENDEREÇO Rua: Carlos Cavalcanti 19 Centr FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 29.08.17 29.08.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.668.155,30	537.745,02	113,12	537.631,90

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração.	113,12	113,12

CONTRATO REDUZIDA 03281

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENÇÃO BÁSICA - EXERCÍCIO CORRE TOTAL LÍQUIDO 113,12

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRCIPR 047.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/09 CHEQUE Nº 03 19 BANCO 3974 TESOUREIRO	EMITIDO 29/08/17 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: 009241 **EMPENHO:** 006790/17 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: 9635 GISELE BATISTELLA PACIORNIK **CNPJ/CPF:** 030.136.799-05
 Curitiba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 113,12 (cento e treze reais e ****doze centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 113,12

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\$ 113,12 (cento e treze reais e ****doze centavos*****

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

Matinhos, 01 de Setembro 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
 006792/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.050.3190.94.01.00 INDENIZACOES TRABALHISTAS Nº CONTA 5148

CREADOR 9635-GISELE BATISTELLA PACIORNIK CPF/CNPJ 030.136.799-05
 ENDEREÇO Rua: Carlos Cavalcanti 19 Centr FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 29.08.17 29.08.17

VALOR ORÇADO 20.000,00 SALDO ANTERIOR 20.000,00 VALOR DO EMPENHO 6.946,38 SALDO ATUAL 13.053,62

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao.	6.946,38	6.946,38

CONTRATO REDUZIDA 05149
 FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LIQUIDO 6.946,38

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/0-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 08/09
 CHEQUE Nº 03 19
 BANCO 3934

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 29/08/17
 LIQUIDAÇÃO 11

 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: 11
 NOME/CPF ASSINATURA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009243 **EMPENHO:** 006792/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 319 94.00.00 INDENIZACOES TRABALHISTAS - 05149
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9635 GISELE BATISTELLA PACIORNIK **CNPJ/CPF:** 030.136.799-05
Licitação: Nao se Aplica Curitiba

Objeto da Despesa: INDENIZACOES TRABALHISTAS - AT INDENIZACOES E RESTITUICOES
Valor da Liquidação: R\$ 6.946,38 (seis mil novecentos e quarenta e seis reais e trinta e oito centavos)

Retenções:	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO N	39,63
	CONTRIBUICOES RPPS EMPRESA 2	261,36
	FASSEM	2,26
	FASSEM UNIMED	170,00

Total das Retenções: 473,25
VALOR LIQUIDO: 6.473,13

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\$ 6.946,38 (seis mil novecentos e quarenta e seis reais e trinta e oito centavos)

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

473,25

Matinhos, 01 de Setembro 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
006793/17 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 9635-GISELE BATISTELLA PACIORNIK CPF/CNPJ 030.136.799-05
Rua: Carlos Cavalcanti 19 Centro FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 29.08.17 29.08.17

VALOR ORÇADO 1.668.155,30 SALDO ANTERIOR 537.531,90 VALOR DO EMPENHO 693,99 SALDO ATUAL 536.837,91

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração.	693,99	693,99

CONTRATO REDUZIDA 03285

FONTE DE RECURSO 495-SUS - ATENÇÃO BÁSICA - EXERCÍCIO CORRENTE TOTAL LÍQUIDO 693,99

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA DATA DE PAGTO 08/09 CHEQUE Nº 03 19 BANCO 3974

ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 29/08/17 LIQUIDAÇÃO 111 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: 111 NOME/CPF ASSINATURA



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009246 **EMPENHO:** 006793/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 050 319 11.00.00 130 SALARIO 03285
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 9635 GISELE BATISTELLA PACIORNIK **CNPJ/CPF:** 030.136.799-05
Licitação: Nao se Aplica Curitiba

Objeto da Despesa: 130 SALARIO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 693,99 (seiscentos e noventa e ***tres reais e noventa e nove centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 693,99

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\$ 693,99 (seiscentos e noventa e ***tres reais e noventa e nove centavos*****

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

Matinhos, 01 de Setembro 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: 006794/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO: 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

CREADOR: 9635-GISELE BATISTELLA PACIORNIK CPF/CNPJ: 030.136.799-05
 ENDEREÇO: Rua: Carlos Cavalcanti 19 Centro FONE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Não se Aplica NÚMERO: SOLICITAÇÃO: PROC. COMPRA: EMISSÃO: 29.08.17 29.08.17

VALOR ORÇADO: 168.973,56 SALDO ANTERIOR: 45.824,41 VALOR DO EMPENHO: 200,00 SALDO ATUAL: 45.624,41

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração.	200,00	200,00

CONTRATO: REDUZIDA: 00000
 FONTE DE RECURSO: 495-SUS - ATENCAO BASICA - EXERCICIO CORRE TOTAL LÍQUIDO: 200,00

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/0-2
 TESOUREIRO
 DATA DE PAGTO: 08/09
 CHEQUE Nº: 03 19
 BANCO: 3974

ORDENADOR DA DESPESA: RUY HAUER REICHERT
 Prefeito Municipal

EMITIDO: 29/08/17
 LIQUIDAÇÃO: / /
 EMITENTE: *[Signature]*

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
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009248 **EMPENHO:** 006794/17 Ordinário

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: 9635 GISELE BATISTELLA PACIORNIK **CNPJ/CPF:** 030.136.799-05
 Curitiba

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: AUXILIO-ALIMENTACAO
Valor da Liquidação: R\$ 200,00 (duzentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 200,00

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\$ 200,00 (duzentos reais*****

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

Matinhos, 01 de Setembro de 2017.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
Rua Pastor Elias Abrahão, 22 – Paraná

MEMORANDO nº. 014/2017 Matinhos, PR, 13 de Setembro Maio de 2017

INTERESSADO: SECRETARIA DE FINANÇAS/TESOURARIA

ASSUNTO: CRÉDITO DE RESCISÃO TRABALHISTA

Venho por meio deste, informar agência e número de conta para crédito de rescisão trabalhista em nome de **GISELE BATISTELLA PACIORNIK** conforme a mesma informa no email anexo enviado ao Departamento de Recursos Humanos nesta data.

Agência 3007-4

Conta Corrente 41.812-9

Banco do Brasil

Valor R\$ 7.580,24

Katerine O. Herdt Correa
Katerine Ondina Herdt Correa

Diretora Interina do Departamento de Recursos Humanos

Ilma. Sr^a.
ALBERTINA MARIA DERETTI
Secretária de Finanças
Matinhos – PR