



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
007259/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.39.48.01 CURSOS Nº CONTA 3367

CREDOR 8993-QUALITA AVAL PSICOLOGICAS E TREINAMENTO LTDA CPF/CNPJ 05.243.223/0001-01
ENDEREÇO AVENIDA PARANA 202 CABRAL FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 26.09.18 26.09.18

VALOR ORÇADO 416.745,00 SALDO ANTERIOR 3.443,15 VALOR DO EMPENHO 900,00 SALDO ATUAL 2.543,15

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Curso de capacitacao em: Escuta e Depoimento Especial. - Aspectos Legais, Tecnicos e Eticos, nos dias 01 e 02 no Municipio de Curitiba - Pr. Servidora: Raiane Massucrizaze	900,0000	900,00

CONTRATO REDUZIDA 05896

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 900,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-038286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 25/10/18
CHEQUE Nº 03 325 NF 447
BANCO 3930
TESOUREIRO

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 26/09/18
LIQUIDAÇÃO / /
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: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/ADIANTAMENTO PARA LOCOMOÇÃO

O funcionário abaixo assinado solicita autorização para se ausentar do seu local de trabalho, a serviço da Prefeitura, conforme Lei Municipal nº 894/2005.

1- IDENTIFICAÇÃO:

Funcionário: Camila da Rosa Belarmino

Lotação/Secretaria: Administração

Departamento/Setor: Recursos Humanos

Cargo/Função: Chefe de Setor

Estatutário () FG (x 2) Comissionado ()

Matrícula: 6336-3

CPF: 049.318.229-24

Endereço: Rua Pontal do Sul, nº 22

4- MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim (x) Não ()

Modelo: Sprinter Passageiros

Placa: BBT 3161

Veículo Próprio: Sim () Não (x)

Modelo:

Placa:

Ônibus: Sim () Não (x)

Avião: Sim () Não (x)

Passagem: Sim () Não (x)

Dados da Conta Bancária:

Banco: 104 Ag: 3164 C/P: 1914-6

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: Curitiba/Paraná

Data da Partida: 15/10/2018

Horário: 08h00

Data do Retorno: 19/10/2018

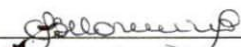
Horário: 20h00

Quantidade de Diária(s): (5 diárias inteiras) 1/2 diária ()

3- MOTIVO DA VIAGEM: Preparação para o curso Remuneração/eSocial nos dias 15, 16, 17, 18 e 19

Matinhos, PR

De Acordo:

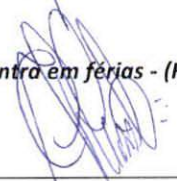

Assinatura do Funcionário



Assinatura da Chefia Imediata

Autorizado Prefeito: 01/10/2018

Não se encontra em férias - (RH)


Ruy Haüer Reichert - Prefeito


Celso Riseti
Diretor do Departamento de Recursos Humanos
Decreto 433/2018

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		447	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão 03/10/2018 19:18:05	
Código de Verificação S0LN480J				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social:	QUALITA AVALIACOES PSICOLOGICAS E TREINAMENTO LTDA			
CPF / CNPJ:	05.243.223/0001-01	Inscrição Municipal:	04 16 0444384-5	
Endereço:	AV.PARANÁ, 000202 - BAIRRO: CABRAL		Tel.: 41 - 91621824	
Município:	CURITIBA	UF: PR	Email: adriane_machado@uol.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social:	Prefeitura Municipal de Matinhos			
CPF / CNPJ:	76.017.466/0001-61	IMU:	Outro Doc.:	
Endereço:	Pastor Elias Abrahão nº22 - CEP: 83260000			
Município:	Matinhos	UF: PR	Email: contato@qualitapsi.com.br	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
01 Inscrição no Curso de Escuta Qualificada e Depoimento Especial Empenho nº 007259/18				
*Percentual aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 = 15.50% - Fonte IBPT				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 900,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$900,00				
Código da Atividade				
04 - 16 - Psicologia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	900,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

SIMPLIFICADO
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 CURITIBA - PR
 Nº 40 AVALIACOES E TREINAMENTO LTDA
 03/10/2018

Atesto que os: () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 19/01/17

Assinatura do Secretário

Atesto que os: () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 19/01/17

Assinatura do Secretário

Atesto que os: () Materiais (X) Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:

Em: 19/01/17

Assinatura do Secretário

Darlene V. Diniz

Darlene V. Diniz
Assistente Social
CRESS - 7619
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO DE OLINDA
10000-00 - PELOTA

Keila Y. Taguchi

Keila Yukie Taguchi
Psicóloga



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010953 EMPENHO: 007259/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 39.00.00 CURSOS 05896
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 8993 QUALITA AVAL PSICOLOGICAS E TREINAM **CNPJ/CPF:** 05.243.223/0001-01
Licitação: Nao se Aplica CURITIBA

Objeto da Despesa: CURSOS OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Valor da Liquidação: R\$ 900,00 (novecentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 900,00

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\$ 900,00 (novecentos reais*****

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

Matinhos, 19 de Outubro de 2018.

26/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:22:02

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:

25/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004275000000

VALOR TOTAL:

900,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: QUALITA AVAL PSICOLOGICAS E TR

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 5.758-0

CONTA : 00.000.022.271-2

=====