



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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 008904/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3190.11.43.06 130 SALARIO - COMISSIONADOS Nº CONTA 3137

CREDOR 10096-CLOVIS RAFAEL DE OLIVEIRA CPF/CNPJ 315.854.998-03
 ENDEREÇO RUA ALBANO MULLER 480 CENTRO FONE CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 23.11.18 23.11.18

VALOR ORÇADO 2.779.038,55 SALDO ANTERIOR 631.511,99 VALOR DO EMPENHO 286,19 SALDO ATUAL 631.225,80

ÍTEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração. 130 PROPORCIONAL.	286,1900	286,19

CONTRATO REDUZIDA 05845

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 286,19

CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 06/12/18
 CHEQUE Nº 03 377
 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 23/11/18
 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: 012681 EMPENHO: 008904/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 319 11.00.00 13o SALARIO - COMISSIONADOS 05845
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 10096 CLOVIS RAFAEL DE OLIVEIRA CNPJ/CPF: 315.854.998-03
Licitação: Nao se Aplica MATINHOS

Objeto da Despesa: 13o SALARIO - COMISSIONADOS NA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 286,19 (duzentos e oitenta e seis reais e dezenove ***
centavos*****
Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 22,89

Total das Retenções:
22,89
VALOR LIQUIDADO: 63,30

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\$ 286,19 (duzentos e oitenta e seis reais e dezenove centavos *****) descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Novembro de 2018.

10/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

11:35:36

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:**06/12/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****004950000000****VALOR TOTAL:****644,88********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CLOVIS RAFAEL DE OLIVEIRA****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 2.157-1****CONTA : 00.000.014.927-6**
=====