



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
009322/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.46.00.00 AUXILIO-ALIMENTACAO Nº CONTA 3261

CREADOR 7082-ELIANE MARIA DE LIMA CPF/CNPJ 605.995.029-91

ENDEREÇO LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA CIDADE EMISSÃO
Nao se Aplica FONE SEC SAUDE 07.12.18 07.12.18

VALOR ORÇADO 90.111,72 SALDO ANTERIOR 89.540,73 VALOR DO EMPENHO 163,63 SALDO ATUAL 89.377,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneracao. AUXILIO ALIMENTACAO.	163,6300	163,63

CONTRATO REDUZIDA 00000

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 163,63

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/D-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 13/12/18
CHEQUE Nº 03 900
BANCO 3930

TESOUREIRO

EMITIDO 07/12/18
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: 013317 EMPENHO: 009322/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 46.00.00 00000
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 7082 ELIANE MARIA DE LIMA CNPJ/CPF: 605.995.029-91

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: AUXILIO-ALIMENTACAO
Valor da Liquidação: R\$ 163,63 (cento e sessenta e tres **reais e sessenta e *
****tres centavos*******
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDQ: 63, 63

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\$ 163,63 (cento e sessenta e tres **reais e sessenta e **tres centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 11 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:22:23

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:

13/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005263000000

VALOR TOTAL:

4.021,34

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: ELIANE MARIA DE LIMA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.004.411-3
=====