

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
 000197/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 28.846.0000.0.010.3390.93.02.02 RESTIUTICOES - TFD Nº CONTA 3770

CREADOR 9773-ALVENIR PEDROSO ARAUJO HOLOWKA CPF/CNPJ 201.391.369-91

ENDEREÇO FONE CIDADE
 LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
 Nao se Aplica OF. 011/20 12.01.18 12.01.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
426.000,00	212.634,75	396,00	212.238,75

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento de reembolso em nome d ALVENIR PEDROSO ARAUJO HOLAWKA, esposa do paciente DURVA HOLAWKA, que se encontra em tratamento fora do domicilio - T Intra-Estadual com acompanhante, cfe. oficio 011/2018 SMS.	396,0000	396,00

CONTRATO REDUZIDA 05123
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 396,00

CONFERENTE

 WO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 17/01/18
 CHEQUE Nº 065
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

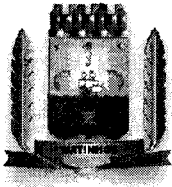
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 12/01/18
 LIQUIDAÇÃO / /

 EMIENTE

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 de Saúde

Ofício nº. 0.011/SMS/2018

Matinhos, 11 de janeiro de 2018.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Senhoria e solicitamos a realização de Empenho para pagamento de reembolso no valor de R\$ 396,00(trezentos e noventa e seis reais) em nome do Sra. ALVENIR PEDROSO ARAUJO HOLAWKA, esposa do paciente Sr. DURVAL HOLAWKA, portador do CPF Nº 321.688.459-72, residente e domiciliado na Rua Guapuruvu, nº 184, Rio da Onça – Matinhos/Pr., referente à 08(oito) dias no mês de janeiro/2018 em tratamento fora do domicílio - TFD. Intra-estadual, com acompanhante, Portaria nº 055/99/MS, atualizada pela Portaria nº 2.488/2007 e Resolução nº 019/2017 – CMS de Matinhos/P.

Informamos também, que devido o paciente não possuir conta Bancária e após apresentar comprovação com documentos, o reembolso deverá ser creditado em nome da esposa, Sra. ALVENIR PEDROSO ARAUJO HOLAWKA, portadora do CPF Nº 201.391.369-91, documentos anexo.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG: 3850-4
C/C: 17316-9

Contando com seu apoio, agradecemos e despedimo-nos com apreço e respeito.


Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde de Matinhos – Paraná

Exmo.Sr.
Ruy Hauer Reichert
DD. Prefeito de Matinhos – Pr.

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 11/01/2018


Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Av. Juscelino K. de Oliveira, 900 – Centro – Matinhos – Paraná.

Telefones: (41) 3971 6120 – 39716128

FAX: (41) 3971 6157

CEP 83.260-000

www.matinhos.pr.gov.br

secsaude@matinhos.pr.gov.br



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000091 **EMPENHO:** 000197/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 288460000 0 010 339 93.00.00 RESTITUICOES - TFD 05123
Projeto/Atividade: PAGAMENTOS DE INDENIZACOE E RESTITUICOES

Credor: 9773 ALVENIR PEDROSO ARAUJO HOLOWKA **CNPJ/CPF:** 201.391.369-91

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: RESTITUICOES - TFD INDENIZACOES E RESTITUICOES
Valor da Liquidação: R\$ 396,00 (trezentos e noventa e seis reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 396,00

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\$ 396,00 (trezentos e noventa e seis reais*****

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

Matinhos, 12 de Janeiro de 2018.

17/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:07:43
385003850 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/01/2018

NR. DOCUMENTO 173.850.510.017.316

VALOR TOTAL 396,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALVENIR P ARAUJO HOLOWKA

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 510.017.316-1

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 173.850.000.018.156

=====

NR.AUTENTICACAO B.D6E.06D.81E.287.632

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.