

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
000196/18 Ordinário 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

CREDOR 9752-LUIZ PALHARES DOS SANTOS CPF/CNPJ 688.151.409-30
 ENDEREÇO Rua: Siqueira Campos 474 Portal FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NUMERO SOLICITAÇÃO OF. 042/20 PROC. COMPRA EMISSÃO 12.01.18 12.01.18

VALOR ORÇADO 426.000,00 SALDO ANTERIOR 212.906,75 VALOR DO EMPENHO 272,00 SALDO ATUAL 212.634,75

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Pagamento de reembolso do pacien LUIZ PALHARES DOS SANTOS, que encontra-se em tratamento especializado fora do domicilio TFD, Intra-Estadual, cfe. of. 042/2018 SMS.	272,0000	272,00

CONTRATO REDUZIDA 05123
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 272,00

CONFERENTE

 NOME: MEDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREIRA
 DATA DE PAGTO 17/01/18
 CHEQUE Nº 064
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

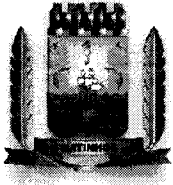
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 12/01/18
 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: 11 _____
 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 042/SMS/2018

Matinhos, 11 de janeiro de 2018.

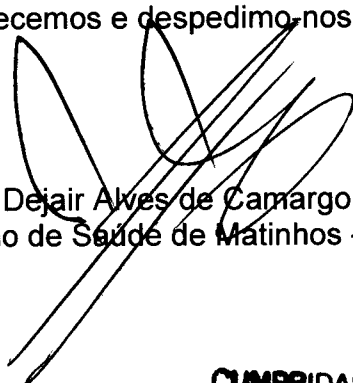
Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Senhoria e solicitamos a realização de Empenho para pagamento de reembolso no valor de R\$ 272,00 (duzentos e setenta e dois reais) em nome da Sr. LUIZ PALHARES DOS SANTOS, portadora do RG: 30161874 e CPF nº 688.151.409-30, residente e domiciliada na Rua Siqueira Campos, nº 474- Portal Matinhos – Matinhos/Pr., referente ao total de onze (11) dias do mês de dezembro /2017 e janeiro/2018, que encontra -se em tratamento especializado fora do domicílio-TFD, Intra-estadual, Portaria nº 055/99/MS, atualizada pela Portaria nº 2.488/2007 e Resolução nº 019/2017 – CMS de Matinhos/Pr., conforme documento anexo, conforme documento anexo.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO CAIXA ECONOMICA
AG: 0398 – OP 23
C/C: 9303-8

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


Dejáir 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 11/01/18

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: 000090 EMPENHO: 000196/18 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: 9752 LUIZ PALHARES DOS SANTOS **CNPJ/CPF:** 688.151.409-30
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: RESTITUICOES - TFD INDENIZACOES E RESTITUICOES
Valor da Liquidação: R\$ 272,00 (duzentos e setenta e dois reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 272,00

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\$ 272,00 (duzentos e setenta e dois reais*****

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

Matinhos, 12 de Janeiro de 2018.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.36
3850403850 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0
=====

FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA
REMETENTE : PM MATINHOS -FUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0398-0 - PARANAGUA
CONTA: 9.303-8

FAVORECIDO: LUIZ PALHARES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 688.151.409-30
VALOR: R\$ 272,00
DEBITO EM: 17/01/2018
=====

DOCUMENTO: 011703
AUTENTICACAO SISBB: 0.76E.6FD.0E8.43E.679