

# 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  
 000106/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 28.846.0000.0.010.3390.93.03.02 INDENIZACOES - MAIS MEDICOS Nº CONTA 3770

CREDOR 8526-OLINDA ZELIA BAGATELLI CPF/CNPJ 010.080.719-43  
 ENDEREÇO Rua: Antonina -6. andar-Apt. 61 60 FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO of16/18 sm PROC. COMPRA EMISSÃO 08.01.18 09.03.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
426.000,00	243.278,00	30.000,00	213.278,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	1	Ajuda de Custo cedida pelo Ministerio da Saude-Programa Mai Medicos-decreto 059/2014,cfe. oficio 034/2017:Janeiro a Dezembro/2018.	2500,0000	30.000,00

9056 - 1=103

CONTRATO REDUZIDA 05125

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 30.000,00

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

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 11/10/18  
 CHEQUE Nº 03301 nos 10  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 08/01/18  
 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: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 016/2018

DATA

MATINHOS, 03 DE JANEIRO DE 2018

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MÉDICOS DO "PROGRAMA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE MAIS MÉDICOS - DECRETO 059/2014" PARA ATENDER A SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME ABAIXO: FONTE DE RECURSO : 303

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	CRM/RMS Nº	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	SALDO		VALOR EMPENHO	
					CONTÁBIL	FÍSICO		CONTÁBIL	FÍSICO		
1	OLINDA ZÉLIA BAGATELLI	12	MESES	RMS Nº 4100241/PR	12	0	12	0	0	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
2	JOSAFÁ DINIZ DE A. FILHO	12	MESES	CRM Nº 23764/SC	12	0	12	0	0	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
3	ANDREIA BRAGANÇA DE OLIVEIRA	12	MESES	CRM Nº 34.762/PR	12	0	12	0	0	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
4	CAROLINA DE MORAES PIGOSSO	12	MESES	CRM Nº 37.676/PR	12	0	12	0	0	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
5	LUCIANA NASCIMENTO GARCIA	12	MESES	CRM Nº 34.405/PR	12	0	12	0	0	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
6	GABRIEL AUGUSTO BEAL	12	MESES	CRM Nº 37823/PR	12	0	12	0	0	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
7	KARLIANE COSTA MARINHO	12	MESES	RMS Nº 4101157/PR	12	0	12	0	0	R\$ 2.500,00	R\$ 30.000,00
										Total	R\$ 210.000,00

Dejair Alves de Camargo  
Secretário de Saúde

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA 03/01/18

Ruy Hauer Reichert  
Prefeito Municipal



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010462 EMPENHO: 000106/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 Dotação: 288460000 0 010 339 93.00.00 INDENIZACOES - MAIS MEDICOS 05125  
 Projeto/Atividade: PAGAMENTOS DE INDENIZACOE E RESTITUICOES

Credor: 8526 OLINDA ZELIA BAGATELLI

CNPJ/CPF: 010.080.719-43  
 Matinhos

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: INDENIZACOES - MAIS MEDICOS INDENIZACOES E RESTITUICOES  
 Valor da Liquidação: R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 2.500,00

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\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos \*\*\*\*reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 05 de Outubro de 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO


Matinhos, 01 de outubro 2018.

Eu, Olinda Zélia Bagatelli Medica, portadora do RMS nº 4100241/PR, RG nº 5.321.827-2 e do CPF nº 010.080.719-43, cedida pelo Ministério da Saúde no Programam Mais Médico. Declaro que recebi da Secretária de Saúde de Matinhos/Pr., a importância no valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos reais), referente ao pagamento da ajuda de custo no mês de outubro/2018, conforme Decreto nº 059/2014.

Sem Mais, coloco-me a sua disposição.

Atenciosamente

Olinda Zélia Bagatelli  
Medica- RMS nº 4100241/PR



2/10/2018

18/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:11:43

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:

11/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

00403500000

VALOR TOTAL:

2.500,00

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

CLIENTE: OLINDA ZELIA BAGATELLI

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.894-0

CONTA : 00.000.032.955-0

=====

Nr. Autenticação: E.6E8.18C.D48.0CE.54C