



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CÉP: 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
006844/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3190.11.31.01 VENCIMENTO COMISSIONADOS - Nº CONTA 3137

CRÉDOR 9428-LETICIA FERREIRA MARTINS CPF/CNPJ 066.479.399-11
Av. Juscelino K. de Oliveira 1 da FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO RH PROC. COMPRA EMISSÃO 14.09.18 14.09.18

VALOR ORÇADO 2.779.038,55 SALDO ANTERIOR 1.089.828,00 VALOR DO EMPENHO 182,49 SALDO ATUAL 1.089.645,51

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de Exoneracao	182,4900	182,49

CONTRATO REDUZIDA 03141

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 182,49

CONFERENTE

ALBENIA MARIA DERETTI
CRC/PR-038288/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14-09-18
CHEQUE Nº 3930
BANCO
TESSOUREIRO

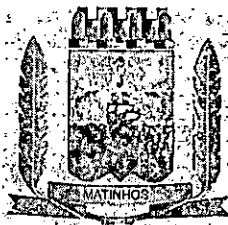
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 14/09/18
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

19/09/18



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

EMPENHO EXTRA

Nº do Empenho/Tipo
002136/18 Extraorçamentario

ORGÃO: 00-PREFEITURA MUNICIPAL UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: CONTRIBUIÇÃO AO RGPS Nº CONTA: 01538

DOT. 350-INSS-INST.NACIO. DE SEGUR. SOCIAL CPF/CNPJ
Praca: Joao Gualberto 267 Centr FONE PARANAGUA PR

ENDEREÇO: Não se Aplica LICITAÇÃO: NÚMERO: SOLICITAÇÃO: RH PROC. COMPRA: EMISSÃO: 14.09.18 VENCIMENTO: 14.09.18

VALOR ORÇADO: 0,00 SALDO ANTERIOR: -110.637,32 VALOR DO EMPENHO: 102,19 SALDO ATUAL:

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Termo de exoneração de Leticia Ferreira Martins	102,19	102,19

LOCAL DE ENTREGA:

FONTE DE RECURSO: TOTAL GERAL: 102,19

CONFÉRENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR 038280/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

LIQUIDAÇÃO
DATA: / /
ASSINATURA

TESOURARIA
CHEQUE Nº: 19.09.18
BANCO: 3900
TESOUREIRO

EMITIDO: 14/09/18

ASSINATURA

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
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009577 EMPENHO: 006844/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 319 11.00.00 VENCIMENTO COMISSIONADOS - N 03141
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 9428 LETICIA FERREIRA MARTINS **CNPJ/CPF:** 066.479.399-11
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS
Valor da Liquidação: R\$ 182,49 (cento e oitenta e dois **reais e quarenta e *
 nove centavos**

Retenções: CONTRIBUICAO AO RGPS 102,19

Total das Retenções:
 102,19
VALOR LIQUIDO: 80,30

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\$ 182,49 (cento e oitenta e dois **reais e quarenta e ***nove centavos*****

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

102,19
 Matinhos, 14 de Setembro de 2018.