



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
 000124/19 Global Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3190.94.30.00 RESTITUICOES TRABALHISTAS Nº CONTA 3155

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

ENDEREÇO FONE CIDADE

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
 Nao se Aplica DEP. RH 09.01.19 09.01.19

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
472.400,00	472.400,00	6.637,14	465.762,86

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	18	1	Ref. adicionais de Tempo de Serviço 2008/2013. Cfe. solicitacao dpto. RH. 18x368,73. <i>Parcela 1/18 R\$ 368,73 (Jan/19)</i>	368,7300	6.637,14

CONTRATO REDUZIDA 05823

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 6.637,14

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 17/01/19
 CHEQUE Nº 23 1
 BANCO 3923
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 09/01/19
 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: 000088 EMPENHO: 000124/19 Global

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 319 94.00.00 RESTITUICOES TRABALHISTAS 05823
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: RESTITUICOES TRABALHISTAS INDENIZACOES E RESTITUICOES T
Valor da Liquidação: R\$ 368,73 (trezentos e sessenta e ***oito reais e setenta e tres centavos*****
Retenções:

Total das Retenções: 0,00

VALOR LIQUIDADO: 368,73

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\$ 368,73 (trezentos e sessenta e ***oito reais e setenta e tres centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 11 de Janeiro de 2019.

18/01/2019

- BANCO DO BRASIL -

10:32:52

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:

17/01/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000016000000

VALOR TOTAL:

368,73

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

CLIENTE: ELIANE MARIA DE LIMA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.004.411-3

=====