

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
003343/18 Anulacao Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. E Nº CONTA 3161

CREDOR 9382-CELIA APARECIDA DE CARVALHO CPF/CNPJ 544.871.299-15
ENDEREÇO Rua: Xambre 319 Balneario Riville FONE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
05.07.18 24.05.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 23.271,41 VALOR DO EMPENHO 150,00 SALDO ATUAL 23.421,41

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Prestacao de contas: devolucao de adiantamento	150,0000	150,00

CONTRATO REDUZIDA 03166
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 150,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRG/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 05 / 07 / 18</p> <p>LIQUIDAÇÃO ____ / ____ / ____</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

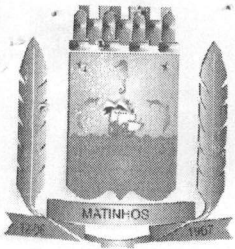
RECIBO

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

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
003343/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. E Nº CONTA 3161

CREDOR 9382-CELIA APARECIDA DE CARVALHO CPF/CNPJ 544.871.299-15
 ENDEREÇO Rua: Xambre 319 Balneario Rivile FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
 15.05.18 15.05.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 41.146,39 VALOR DO EMPENHO 150,00 SALDO ATUAL 40.996,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Adiantamento para pagamento de despesas da servidora para par tucupar do ENCONTRO DOS CONSELHEIROS DA SAUDE em parceria c/o Ministerio do Pr,na cidade de Guaratuba-Pr,no dia:21/05/18 cfe.oficio:0.420/SMS/2018.	150,0000	150,00

CONTRATO REDUZIDA 03166
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 150,00

CONFERENTE

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24/05/18
 CHEQUE Nº 03 136
 BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 15/05/18
 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 de Saúde

Ofício nº. 0.420/ SMS/2018

Matinhos, 14 de maio de 2018.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de adiantamento no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) em nome da funcionária Sra. CÉLIA APARECIDA DE CARVALHO, inscrita no CPF nº 544.871.299.15 - Banco Bradesco, Ag. 2157-1 - C/C 12272-6, referente à despesas com alimentação dos Conselheiros de Saúde que irão participar do ENCONTRO DOS CONSELHEIROS DA SAÚDE EM PARCERIA COM O MINISTÉRIO PÚBLICO DO PARANÁ na cidade de Guaratuba/Pr., no dia 21/05/2018.

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

Atenciosamente,

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde de Matinhos – Paraná

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 15.05.18

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

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

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

Telefones: (41) 3971 6157 – 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: 004538 **EMPENHO:** 003343/18 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 14.00.00 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM 03166
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 9382 CELIA APARECIDA DE CARVALHO **CNPJ/CPF:** 544.871.299-15
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM R DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 50,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

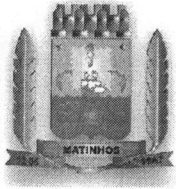
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 150,00 (cento e cinquenta reais*****

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

Matinhos, 16 de Maio de 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.452/ SMS/2018

Matinhos, 05 de julho de 2018.

Senhor Controlador;

Cumprimentamos vossa senhoria e encaminhamos comprovante de depósito em conta corrente da Prefeitura de Matinhos no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) – Banco do Brasil Ag. 3850-4 - C/C 18.156-0, referente a devolução de adiantamento em nome da funcionária Sra. CÉLIA APARECIDA DE CARVALHO, inscrita no CPF nº 544.871.299.15.

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

Atenciosamente;

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde de Matinhos – Paraná

Juliano Gondim Vianna
Controladoria Geral de **Matinhos – Pr.**

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

Telefones: (41) 3971 6157 – 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
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.452/ SMS/2018

Matinhos, 05 de julho de 2018.

Senhor Controlador;

Cumprimentamos vossa senhoria e encaminhamos comprovante de depósito em conta corrente da Prefeitura de Matinhos no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) – Banco do Brasil Ag. 3850-4 - C/C 18.156-0, referente a devolução de adiantamento em nome da funcionária Sra. CÉLIA APARECIDA DE CARVALHO, inscrita no CPF nº 544.871.299.15.

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

Atenciosamente;

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde de Matinhos – Paraná

Juliano Gondim Vianna
Controladoria Geral de **Matinhos – Pr.**

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

Telefones: (41) 3971 6157 – 39716128

FAX: (41) 3971 6157

CEP 83.260-000

www.matinhos.pr.gov.br

secsaude@matinhos.pr.gov.br