



# 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  
009490/17 Ordinário Orcamentario

|  |   |
|--|---|
| ORGÃO<br>12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE                | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| DOT. 10.301.0113.2.049.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS |   |
| Nº CONTA 3161  |   |

|  |                              |
|--|------------------------------|
| CREDOR<br>6458-MARTA CONCEICAO S. DE GASPERI | CPF/CNPJ<br>172.489.909-06   |
| ENDEREÇO<br>Rua: Nelson Medrado 665 Balnear  | CIDADE<br>Pontal do ParanaPR |
| FONE   |                              |

|                            |        |             |              |                              |
|----------------------------|--------|-------------|--------------|------------------------------|
| LICITAÇÃO<br>Nao se Aplica | NÚMERO | SOLICITAÇÃO | PROC. COMPRA | EMISSÃO<br>23.11.17 23.11.17 |
|----------------------------|--------|-------------|--------------|------------------------------|

|                            |                            |                           |                         |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|
| VALOR ORÇADO<br>100.000,00 | SALDO ANTERIOR<br>9.734,22 | VALOR DO EMPENHO<br>39,91 | SALDO ATUAL<br>9.694,31 |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1    | 1      | 1     | Ref.Diaria(s) para acompanhar paciente(s) da rede publica de saude a instituicao(oes) em CURITIBA-PR.<br><br>VEICULO DA PREFEITURA | 49,00          | 49,00       |

|          |                   |
|----------|-------------------|
| CONTRATO | REDUZIDA<br>03162 |
|----------|-------------------|

|  |                        |
|--|------------------------|
| FONTE DE RECURSO<br>303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) | TOTAL LÍQUIDO<br>39,91 |
|--|------------------------|

|  |   |
|--|---|
| <b>CONFERENTE</b><br><br>W. MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2                              | <b>ORDENADOR DA DESPESA</b><br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| <b>TESOURARIA</b><br>DATA DE PAGTO 30/11<br>CHEQUE Nº 03 385<br>BANCO 3932<br><br>TESOUREIRO | EMITIDO 23/11/17<br>LIQUIDAÇÃO ___/___/___<br><br>EMITENTE                  |

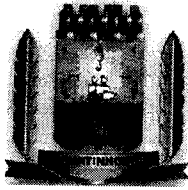
**RECIBO**

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

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

N.º 01238/2017

Pelo presente, CONCEDO a(s) diária(s) estabelecida na solicitação da Secretaria Municipal de Saúde e com fundamento da Lei Municipal n.º 894/2005 de 22/02/2005(Reajuste-Decreto: 0135/2010), conforme segue:

Servidor: MARTA CONCEIÇÃO S. DE GASPERI

Total de diária(s): 01 (uma)

Dia(s): 1ª. Quinzena de novembro/2017

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91 (trinta e nove reais e noventa e um centavos)

Destino: PARANAGUÁ-PR

Objetivo da Viagem: Acompanhar paciente(s) da rede pública de saúde a instituição (ões).

Matinhos, 23 de novembro de 2017

**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:** 012879 **EMPENHO:** 009490/17 **Ordinario**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03162  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 6458 MARTA CONCEICAO S. DE GASPERI **CNPJ/CPF:** 172.489.909-06  
**Licitação:** Nao se Aplica Pontal do Parana

**Objeto da Despesa:** SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
**Valor da Liquidação: R\$** 39,91 (trinta e nove reais e \*\*\*\*noventa e um centavo  
 S\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 39,91

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\$, 91 (trinta e nove reais e \*\*\*\*noventa e um centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 27 de Novembro de 2017.

04/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:15:41

**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:

30/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005546000000

VALOR TOTAL:

39,91

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

CLIENTE: MARTA CONCEICAO S. DE GASPERI

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.009.882-5

=====

Nr. Autenticação: B.7A7.1A3.DA1.C18.05C