

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
000727/18 Anulacao Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. Nº CONTA 3161

CREADOR 4838-JOEL NOVAKOSKI CPF/CNPJ 186.223.219-91
ENDEREÇO Av. Juscelino K.de Oliveira 3.3 FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO of. 105/18 PROC. COMPRA EMISSÃO 08.02.18 05.02.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 56.658,62 VALOR DO EMPENHO 137,88 SALDO ATUAL 56.796,50

ÍTEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Prestacao de contas: devolucao d adiantamento.	137,8800	137,88

CONTRATO REDUZIDA 03165

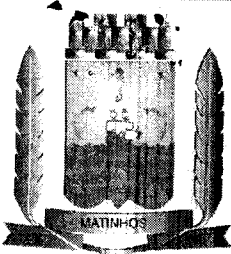
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 137,88

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CPF/PR 047.434/0-2</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 08 / 02 / 18</p> <p>LIQUIDAÇÃO ____/____/____</p> <p><i>[Signature]</i> 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
000727/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. Nº CONTA 3161

CREADOR 4838-JOEL NOVAKOSKI CPF/CNPJ 186.223.219-91
ENDEREÇO Av. Juscelino K.de Oliveira 3.3 FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO of. 105/18 PROC. COMPRA EMISSÃO 30.01.18 30.01.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 57.000,00 VALOR DO EMPENHO 500,00 SALDO ATUAL 56.500,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Adiantamento p/pagamento de despesas de viagem para remocao paciente Joao Vitor Roso Alves, para o Hospital Universitario na cidade de Londrina-PR., no dia 05/02/2018.	500,0000	500,00

CONTRATO REDUZIDA 03165

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 500,00

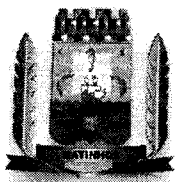
CONFERENTE
VO. MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 05/02/18
CHEQUE Nº of 134
BANCO 3930
TESOURARIA

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 30/01/18
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 de Saúde

Ofício nº. 0.105/ SMS/2018

Matinhos, 30 de janeiro de 2018.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de adiantamento no valor de R\$ 500,00 (oitocentos reais) em nome do funcionário Sr. Joel Novakoski, Banco Bradesco, Ag. 2157-1 - C/C 9575-3-, referente à despesas de viagem para remoção do paciente JOÃO VITOR ROSO ALVES para o Hospital UNIVERSITÁRIO na cidade de Londrina/Pr., no dia 05/02/2018.

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

Atenciosamente;

Dejair Alves de Camargo
Secretária de Saúde de Matinhos – Paraná

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

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 30/01/18

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: 000612 **EMPENHO:** 000727/18 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 03165
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 4838 JOEL NOVAKOSKI **CNPJ/CPF:** 186.223.219-91
Licitação: Nao se Aplica Matinhos

Objeto da Despesa: DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM R DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 500,00 (quinhetos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 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\$ 500,00 (quinhetos reais*****

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

Matinhos, 05 de Fevereiro de 2018.



Emissão de comprovantes

A33S091416662640008
09/02/2018 14:20:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.20.53
3850403850 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM MATINHOS -FUS
AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : PM MATINHOS -FUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2157-1 - MATINHOS
CONTA: 9.575-3

FAVORECIDO: JOEL NOVAKOSKI
CPF/CNPJ: 186.223.219-91
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 05/02/2018

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: 5.8BA.775.DC0.D7E.3F8

Transação efetuada com sucesso por: J9155844 RENATO QUADROS DOS SANTOS.



TED

A33G051440700732010
05/02/2018 14:51:07**Debitado**

Agência	3850-4
Conta corrente	18156-0

Creditado

Banco	237
Agência (sem DV)	2157
Conta corrente (com DV)	95753
CPF	186.223.219-91

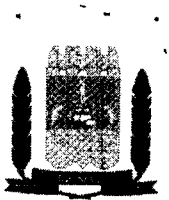
Valor	500,00
Data transferência	05/02/2018

"C" - CNPJ diferente

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **615786453**.

Usuário: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ

Ofício 184/2018 Tesouraria

Matinhos, 05 de fevereiro de 2018.

Senhor Gerente,

Solicitamos a vossa senhoria a transferência de saldo entre as contas correntes, conforme abaixo:

Debitar: 18156-0	valor R\$ 500,00	creditar: JOEL NOVAKOSKI
		CPF 186.223.219-91
		BCO 237 AG 2157-1 CC 9575-3

Empenho 727/18

Atenciosamente



RUY HAUER REICHERT
Prefeito



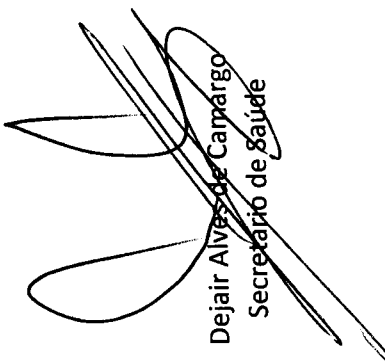
ALBERTINA MARIA DERETTI
Secretaria de finanças

Ilmo. Sr. gerente
Eurides Jose Tesseroli Siqueira
Banco do Brasil
Matinhos – Pr.

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA CIDADE DE LONDRINA/PR. EM NOME DO FUNCIONARIO JOEL NOVAKOSKI
 PARA REMOÇÃO DA PACIENTE JOÃO VITOR ROSO ALVES NO HOSPITAL UNIVESITÁRIO LTDA - EMPENHO Nº 727/2018

DATA	CREDOR	NF	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
06/02/2018	AUTO POSTO ABELHA LTDA - ME	282.747	COMBUSTIVEL	1	R\$ 104,04
06/02/2018	PATRICIA NK SANTOS CIA LTDA - ME	1.293	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 22,50
06/02/2018	RESTAURANTE BENGALA LTDA - ME	0	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 76,50
06/02/2018	LANCHONETE ZERO GRAU	0	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 10,00
06/02/2018	POSTO RIO BONITO COMERCIO COMBUSTIVEL LTDA	11.054	COMBUSTIVEL	1	R\$ 149,08
			Total		R\$ 362,12

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 500,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 362,12
SALDO DE REEMBOLSO	R\$ 137,88


 Dejaír Alves de Camargo
 Secretário de Saúde