

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
010077/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. Nº CONTA 3161

CREDOR 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 NUMERO SOLICITAÇÃO OF. 1011/2 PROC. COMPRA EMISSÃO 14.12.17 14.12.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	9.329,11	500,00	8.829,11

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Adiantamento p/pagamento de despesas c/remocao do paciente Joao Vitor Roso Alves, para a cidade de Londrina no dia 21/12/2017, cfe. oficio 1011/201 SMS.	500,0000	500,00

CONTRATO REDUZIDA 03165

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

CONFERENTE

 JOE MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 10/01/18
 CHEQUE Nº 44
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

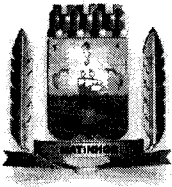
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 14/12/17
 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
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.1011/ SMS/2017

Matinhos, 14 de dezembro de 2017.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de adiantamento no valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) em nome do funcionário Sr. Joel Novakoski, referente à despesas de viagem para remoção do paciente João Vitor Roso Alves para a cidade de Londrina no dia 21/12/2017.

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 14/12/17
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



Emissão de comprovantes

A35G101608837951017
10/01/2018 16:18:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.56
3850403850 SEGUNDA VIA 0005

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: 10/01/2018

=====

DOCUMENTO: 011004

AUTENTICACAO SISBB: 3.3A8.FDA.0B1.E68.AFC

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA CIDADE DE LONDRINA/PR. EM NOME DO FUNCIONARIO JOEL NOVAKOSKI
 PARA REMOÇÃO DO PACIENTE JOÃO VITOR ROSO ALVES - EMPENHO Nº 10077/2017

DATA	CREDOR	NF	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
22/12/2017	AUTO POSTO ESTRELA DA AMIZADE LTDA	1	Combustivel	1	R\$ 80,00
22/12/2017	PATRICIA N K DOS SANTOS CIA LTDA ME	1	Alimnetação	1	R\$ 12,00
22/12/2017	DUNAPRETROL COM. E DERIV. DE PETROLEO LTDA	1	Combustivel	1	R\$ 166,59
22/12/2017	MICHELE GONÇALVES GODOI - M.E.I	1	Refeição	1	R\$ 73,00
			Total		R\$ 331,59

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 500,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 331,59
SALDO DE REEMBOLSO	R\$ 168,41

Dejair Alves de Camargo
 Secretário de Saúde





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Ofício J- 052/2017

Matinhos, 22/01/2018

À
Secretaria de Saúde
Sr. Dejair Alves

Estamos encaminhando através deste ,
documentos referente a restituição monetária utilizados em viagem
a cidade de Londrina –Pr. em remoção ao paciente menor JOÃO
VITOR ROSO ALVES para avaliação médica no Hospital
Universitário de Londrina, conforme autorização desta Secretaria.

Valor concedido: R\$ 500,00 (quinhentos reais)

Valor utilizado: R\$ 331,59 (trezentos e trinta e um reais e
c cinqüenta e nove centavos.)

Valor a restituir : R\$ 168,41 (cento e sessenta e oito reais e
q quarenta e um centavos.)


Joel Novakoski
Transporte HNSN