

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
003895/18 Anulacao Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. E 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 SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 02.07.18 05.06.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
58.000,00	26.544,03	336,49	26.880,52

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Prestacao de contas: devolucao de saldo	336,4900	336,49

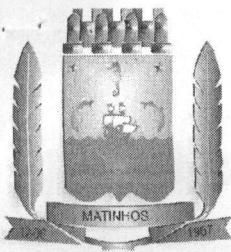
CONTRATO REDUZIDA 03165

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 336,49

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR.036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____	EMITIDO 02/07/18 LIQUIDAÇÃO ____/____/____
TESOUREIRO	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

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
003895/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. E 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 SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 30.05.18 30.05.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 31.270,40 VALOR DO EMPENHO 500,00 SALDO ATUAL 30.770,40

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Adiantamento para pagamento de despesas com viagem p/remocao do paciente:JOAO VITOR ROSO ALVES para a cidade de LONDRINA-PR,no dia:04/06/18,cfe.oficio:0.478/SMS/2018.	500,0000	500,00

CONTRATO REDUZIDA 03165

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

CONFERENTE

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

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 05/06/18
CHEQUE Nº OF 658
BANCO 3990

TESOUREIRO

EMITIDO 30/05/18
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

D-3161/3165

Ofício nº. 0.478/ SMS/2018

Matinhos, 04 de junho de 2018.

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 04/06/2018 apartir das 23:00 hrs.

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

Atenciosamente;

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde de Matinhos – Paraná

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

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 30/05/18

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

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

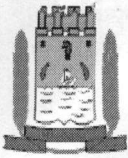
Telefones: (41) 3971 6157 – 39716128

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: 005319 **EMPENHO:** 003895/18 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
Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

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

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

Matinhos, 04 de Junho de 2018.



Emissão de comprovantes

A33Y051444676250008
05/06/2018 14:51:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.47
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

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

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: 05/06/2018

=====

DOCUMENTO: 060501

AUTENTICACAO SISBB: 0.58F.49A.05D.13D.48D

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA CIDADE DE LONDRINA/PR. EM NOME DO FUNCIONARIO JOEL NOVAKOSKI,
REFERENTE A REMOÇÃO DO PACIENTE JOÃO VITOR ROZO PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LONDRINA - EMPENHO Nº 3895/2018

DATA	CRETOR	Nº	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
05/06/2018	MAHLE E CIA LTDA - SOUZA NAVES	214195	COMBUSTIVEL	1	R\$ 100,00
05/06/2018	PATRICIA N.K. DOS SANTOS CIA LTDA	1.929	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 43,85
05/06/2018	APARECIDA DE FATIMA AMARAL RESTAURANTE	19.670	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 19,66
			Total		R\$ 163,51

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 500,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 163,51
SALDO DE REEMBOLSO	R\$ 336,49


 Dejair Alves de Camargo
 Secretário de Saúde

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA CIDADE DE LONDRINA/PR. EM NOME DO FUNCIONARIO JOEL NOVAKOSKI,
REFERENTE A REMOÇÃO DO PACIENTE JOÃO VITOR ROZO PARA O HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE LONDRINA - EMPENHO Nº 3895/2018

DATA	CREADOR	NF	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
05/06/2018	MAHLE E CIA LTDA - SOUZA NAVES	214195	COMBUSTIVEL	1	R\$ 100,00
05/06/2018	PATRICIA N.K. DOS SANTOS CIA LTDA	1.929	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 43,85
05/06/2018	APARECIDA DE FATIMA AMARAL RESTAURANTE	19.670	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 19,66
			Total		R\$ 163,51

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 500,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 163,51
SALDO DE REEMBOLSO	R\$ 336,49

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde

