

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
003054/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 9-SEC. M. DE TUR., ESPORTES E DESEN UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 04 COORDENACAO DAS ATIV ESPORT COMPE
 DOT. 27.812.0107.2.043.3390.48.01.10 AUXILIOS A PF - NAO VINCULA Nº CONTA 5074

CREADOR 8634-LUCIO RODRIGO SOARES DOS SANTOS CPF/CNPJ 053.178.169-04
 ENDEREÇO Rua: Gov.Bento Mnhoz da Rocha FONE 6 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO TURISMO PROC. COMPRA EMISSÃO 04.05.18 04.05.18

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 200.000,00 | 175.318,35 | 302,00 | 175.016,35 |

| ITEI | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | 1 | Auxilio financeiro para o atleta:LUCCA FACHIM DOS SANTOS representar o municipio no CAMPEONATO BRASILEIRO DE TRIATHLON, na cidade de JURERE-SC, no dia: 06/05/2018 cfe.Memorando:193/2018/Sec.Turismo. | 302,0000 | 302,00 |

baixado

CONTRATO REDUZIDA 05527

FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LÍQUIDO 302,00

CONFERENTE

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

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24/05/18
 CHEQUE Nº 003 270
 BANCO 3900

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 04/05/18

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 _____ ASSINATURA

 NOME/CPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004183 **EMPENHO:** 003054/18 **Ordinario**

Órgão: 09 SEC. M. DE TUR., ESPORTES E DE 04 COORDENACAO DAS ATIV ESPORT CO
Dotação: 278120107 2 043 339 48.00.00 AUXILIOS A PF - NAO VINCULAD 05527
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DAS ATIVIDADES ESPORTIVAS COMPETITIVAS

Credor: 8634 LUCIO RODRIGO SOARES DOS SANTOS **CNPJ/CPF:** 053.178.169-04
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: AUXILIOS A PF - NAO VINCULADOS OUTROS AUXILIOS FINANCEIROS A

Valor da Liquidação: R\$ 302,00 (trezentos e dois reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 302,00

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio

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\$ 302,00 (trezentos e dois reais****

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

Matinhos, 08 de Maio de 2018.

| ANÁLISE DO AUXÍLIO | | |
|--|-----------------------|-----|
| NOME: <i>Luís Konzeio Soares dos Santos</i> | | |
| DATA DA REUNIÃO: | | |
| NOME/NÚMERO DO PROTOCOLO: <i>0603.0005075/2018</i> | | |
| ATLETA MAIOR DE IDADE | | |
| | SIM | NÃO |
| Protocolo com 30 dias de antecedência | | x |
| RG/CPF Atleta | x | |
| Título de Eleitor | x | |
| Comprovante de endereço | x | |
| Passaporte Válido (se fora do Mercosul) | - | - |
| Documento comprobatório do evento (se internacional precisa de "convocação") | x | |
| Comprovante de filiação | x | |
| Breve Histórico | x | |
| Transporte (captura de tela, valores, identificação do veículo) | - | - |
| Estadia (orçamentos) | | x |
| Alimentação | x | |
| Taxa de Inscrição | x | |
| Cartão da Conta | x | |
| Valor solicitado <i>R\$ 410,00</i> | Valor liberado | |
| Obs. <i>3 ORÇAMENTOS ESTADIA.</i> | | |
| | | |
| | | |
| ATLETA MENOR DE IDADE | | |
| | SIM | NÃO |
| Protocolo com 30 dias de antecedência | | |
| RG/CPF Atleta | | |
| RG/CPF Representante | | |
| Título de Eleitor Representante | | |
| Documentação comprobatória do representante | | |
| Comprovante de endereço | | |
| Passaporte Válido (se fora do Mercosul) | | |
| Documento comprobatório do evento (se internacional precisa de "convocação") | | |

NOME: *Luís Karriko Soares dos Santos* **ANÁLISE DO AUXÍLIO**

DATA DA REUNIÃO:

NOME/NÚMERO DO PROTOCOLO: *0603.0005075/2018*

ATLETA MAIOR DE IDADE

| | SIM | NÃO |
|--|------------|------------|
| Protocolo com 30 dias de antecedência | | |
| RG/CPF Atleta | X | X |
| Título de Eleitor | X | |
| Comprovante de endereço | X | |
| Passaporte Válido (se fora do Mercosul) | - | - |
| Documento comprobatório do evento (se internacional precisa de "convocação") | X | |
| Comprovante de filiação | X | |
| Breve Histórico | X | |
| Transporte (captura de tela, valores, identificação do veículo) | - | - |
| Estadia (orçamentos) | | X |
| Alimentação | X | |
| Taxa de Inscrição | X | |
| Cartão da Conta | X | |

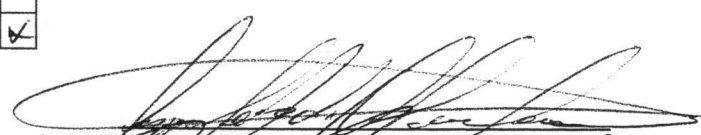

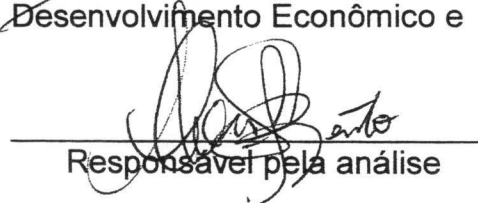
Valor solicitado: *440,00*

Valor liberado

Obs.
3 ORÇAMENTOS ESTADIA.

ATLETA MENOR DE IDADE

| | SIM | NÃO |
|--|------------|------------|
| Protocolo com 30 dias de antecedência | | |
| RG/CPF Atleta | | |
| RG/CPF Representante | | |
| Título de Eleitor Representante | | |
| Documentação comprobatória do representante | | |
| Comprovante de endereço | | |
| Passaporte Válido (se fora do Mercosul) | | |
| Documento comprobatório do evento (se internacional precisa de "convocação") | | |

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| Comprovante de filiação | | |
| Declaração de freqüência | | |
| Declaração de responsabilidade sob o menor | | |
| Autorização de viagem (internacional) | | |
| Breve Histórico | | |
| Transporte (captura de tela, valores, identificação do veículo) | | |
| Estadia (orçamentos) | | |
| Alimentação | | |
| Taxa de Inscrição | | |
| Cartão da Conta | | |
| Dias da competição | | |
| Valor solicitado | Valor liberado | |
| Obs. | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |
| DEFERIDO | <input type="checkbox"/> | |
| INDEFERIDO | <input type="checkbox"/> | |
| EXIGÊNCIA | <input checked="" type="checkbox"/> | |
|  | | |
| Diretora Geral da Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte | | |
|  Responsável pela análise | |  Responsável pela análise |
| _____ Responsável pela análise | | |
| Matinhos/PR, 27/04/18 | | |

Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000 – 41 – 3971 6016 – Matinhos- PR

Email: auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br



4

**RELAÇÃO DE GASTOS**

| TIPOS DE GASTOS | Valor |
|--|-------------------|
| 1. Transporte (gasolina, passagens, pedágio(s), etc) | R\$ 0,00 |
| 2. Estadia | R\$ 190,00 |
| 3. Alimentação | R\$ 0,00 |
| 4. Taxa de inscrição | R\$ 220,50 |
| TOTAL | R\$ 410,50 |

DADOS PARA DEPÓSITOBanco: **BANCO DO BRASIL**Agência: **3850-4**Conta: **118912-3**

Obs: não poderão ser custeadas despesas com estadia e alimentação quando estas já estiverem incluídas no valor da taxa de inscrição ou quando o alojamento e alimentação forem ofertados gratuitamente pela entidade organizadora do evento esportivo.

Obs 2: Valores máximos: R\$ 1.500,00 por atleta e por ano para competições nacionais
R\$ 3.000,00 por atleta e por ano para competições internacionais

LISTA DE DOCUMENTOS (colocar em anexo)**1. Transporte de Carro:**

- a. Captura de tela ou equivalente do trajeto;
- b. Número e valores do pedágio (se houver);
- c. Identificação do veículo;

**Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte****Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000****(41) 3971.6146 (whatsapp)****auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br****Matinhos- PR**

ANÁLISE DO AUXÍLIO
NOME: LUCCA FAGHINI / LUCAS RODRIGUES SANTOS
DATA DA REUNIÃO:
NOME/NÚMERO DO PROTOCOLO: 06883.0005076/2018

| ATLETA MAIOR DE IDADE | | |
|--|-----|-----|
| | SIM | NÃO |
| Protocolo com 30 dias de antecedência | | |
| RG/CPF Atleta | | |
| Título de Eleitor | | |
| Comprovante de endereço | | |
| Passaporte Válido (se fora do Mercosul) | | |
| Documento comprobatório do evento (se internacional precisa de "convocação") | | |
| Comprovante de filiação | | |
| Breve Histórico | | |
| Transporte (captura de tela, valores, identificação do veículo) | | |
| Estadia (orçamentos) | | |
| Alimentação | | |
| Taxa de Inscrição | | |
| Cartão da Conta | | |

| Valor solicitado | Valor liberado |
|------------------|----------------|
| | |
| Obs. | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| ATLETA MENOR DE IDADE | | |
|--|-----|-----|
| | SIM | NÃO |
| Protocolo com 30 dias de antecedência | | X |
| RG/CPF Atleta | X | |
| RG/CPF Representante | | X |
| Título de Eleitor Representante | | X |
| Documentação comprobatória do representante | | X |
| Comprovante de endereço | X | |
| Passaporte Válido (se fora do Mercosul) | - | - |
| Documento comprobatório do evento (se internacional precisa de "convocação") | X | |

| | | |
|---|-----------------------|---|
| Comprovante de filiação | | X |
| Declaração de frequência | | X |
| Declaração de responsabilidade sob o menor | | |
| Autorização de viagem (internacional) | — | — |
| Breve Histórico | | |
| Transporte (captura de tela, valores, identificação do veículo) | | X |
| Estadia (orçamentos) | | X |
| Alimentação | X | |
| Taxa de Inscrição | X | |
| Cartão da Conta | X | |
| Dias da competição | 6 de Maio | |
| Valor solicitado R\$ 302,00 | Valor liberado | |

Obs.

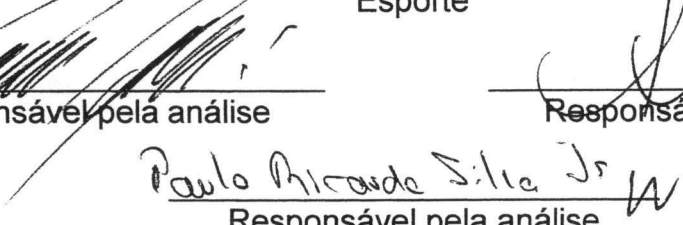
- CPF DO REPRESENTANTE, TÍTULO DE ELEITOR, DOCUMENTO DO REPRESENTANTE, COMPROVANTE DE FILIAÇÃO, DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA ESTADIA E ORÇAMENTOS.

DEFERIDO
INDEFERIDO
EXIGÊNCIA


Diretora Geral da Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte


Responsável pela análise


Responsável pela análise


Paulo Ricardo Silva Jr
Responsável pela análise

Matinhos/PR, 27/04/18

Secretaria de Turismo e Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000 – 41 – 3971 6016 – Matinhos- PR

Email: auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br



2



Venho requerer a concessão do auxílio financeiro a atletas com base na lei nº 1946/2018 e decreto 198/2018 e comprometo-me a representar o município de Matinhos em competições de interesse Estadual, Nacional ou Internacional. Autorizo em contrapartida, o direito de uso de minha imagem, voz, nome e/ou apelido esportivo em imagens e anúncios oficiais do Município, bem como utilizarei a marca oficial do Município e da Secretaria Municipal de Turismo, Esporte e Desenvolvimento Econômico em meus uniformes e nas demais matérias de divulgação. Declaro conhecer integralmente o teor da Lei Municipal nº 1946/2018 e decreto 198/2018 e tenho ciência de que o descumprimento de seus dispositivos legais pode acarretar em cancelamento imediato do auxílio bem como a pena de responsabilização administrativa, civil e criminal.

Matinhos/PR, ____/____/____

Luca Santos

ASSINATURA DO ATLETA

Obs: o protocolo deverá ser realizado até 30 (trinta) dias antes da data prevista para o início da competição



Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos- PR



5



| RELAÇÃO DE GASTOS | |
|--|-------------------|
| TIPOS DE GASTOS | Valor |
| 1. Transporte (gasolina, passagens, pedágio(s), etc) | R\$ 0,00 |
| 2. Estadia | R\$ 190,00 |
| 3. Alimentação | R\$ 0,00 |
| 4. Taxa de inscrição | R\$ 112,00 |
| TOTAL | R\$ 302,00 |
| DADOS PARA DEPÓSITO | |
| Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 3850-4 Conta: 118912-3 | |
| Obs: não poderão ser custeadas despesas com estadia e alimentação quando estas já estiverem incluídas no valor da taxa de inscrição ou quando o alojamento e alimentação forem ofertados gratuitamente pela entidade organizadora do evento esportivo. | |
| Obs 2: Valores máximos: R\$ 1.500,00 por atleta e por ano para competições nacionais R\$ 3.000,00 por atleta e por ano para competições internacionais | |

LISTA DE DOCUMENTOS (colocar em anexo)

1. Transporte de Carro:

- a. Captura de tela ou equivalente do trajeto;
- b. Número e valores do pedágio (se houver);
- c. Identificação do veículo;



Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos- PR



2



Venho requerer a concessão do auxílio financeiro a atletas com base na lei nº 1946/2018 e decreto 198/2018 e comprometo-me a representar o município de Matinhos em competições de interesse Estadual, Nacional ou Internacional. Autorizo em contrapartida, o direito de uso de minha imagem, voz, nome e/ou apelido esportivo em imagens e anúncios oficiais do Município, bem como utilizarei a marca oficial do Município e da Secretaria Municipal de Turismo, Esporte e Desenvolvimento Econômico em meus uniformes e nas demais matérias de divulgação. Declaro conhecer integralmente o teor da Lei Municipal nº 1946/2018 e decreto 198/2018 e tenho ciência de que o descumprimento de seus dispositivos legais pode acarretar em cancelamento imediato do auxílio bem como a pena de responsabilização administrativa, civil e criminal.

Matinhos/PR, ____/____/____

Luca Santos

ASSINATURA DO ATLETA

Obs: o protocolo deverá ser realizado até 30 (trinta) dias antes da data prevista para o início da competição



Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos- PR



1



PRESTAÇÃO DE CONTAS LUCCA FACHIM DOS SANTOS – EMPENHO 3054

1. TRANSPORTE

| DATA | CREDOR | NRO DA NOTA FISCAL | DESCRIÇÃO DA NOTA | VALOR |
|--|---|--------------------|--|--------------|
| - | - | - | - | R\$ 0,00 |
| 2. ESTADIA (colocar em ordem de data notas referentes à estadia) | | | | |
| DATA | CREDOR | NRO DA NOTA FISCAL | DESCRIÇÃO DA NOTA | VALOR |
| 06/05/2018 | MH EMPREENHIMENTOS E PARTICIPACAO LTDA. | 2417 | (HOTEIS) DIARIA = 1906.96 | R\$ 1.906,96 |
| | | | OBS: Casa para 10 pessoas (parcial por atleta de R\$ 190,00) | |



Prefeitura Municipal de Matinhos

Numero do Processo: 6049/05/2018
Requerente: LUCCA FACHIM DOS SANTOS
Assunto: AUXILIO ATLETA
Subassunto: PRESTACAO DE MATERIAIS
Data Protocolo: 24/05/2018 09:27:48
Consulta Internet: 67URHZ1
Tel Prefeitura: (41) 3971-6000



Sumula: PRESTACAO DE CONTAS

Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos- PR



| 3. ALIMENTAÇÃO (colocar em ordem de data notas referentes à alimentação) | | |
|--|--------------------|------------------|
| DATA | CREDOR | VALOR |
| - | NRO DA NOTA FISCAL | DESCRÇÃO DA NOTA |
| - | - | R\$ 0,00 |

| 4. TAXA DE INSCRIÇÃO (colocar em ordem de data notas referentes à taxa de inscrição) | | |
|--|--------------------------------------|-------------------------------|
| DATA | CREDOR | VALOR |
| 12/04/2018 | Confederação Brasileira de Triathlon | Inscrição INFANTIL R\$ 112,00 |
| | NRO DA NOTA FISCAL | DESCRÇÃO DA NOTA |
| | | R\$ 112,00 |



Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, nº 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos- PR



| TOTAL GERAL | R\$ 302,00 |
|--|------------|
| VALOR A SER RESTITUÍDO (se houver) | |
| Obs: caso aja valor a ser restituído entrar em contato com a Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte para gerar guia de recolhimento | |

1. Todas as notas e/ou documentos fiscais devem constar em anexo com cópia;
2. Anexar ao menos uma foto do atleta com símbolo oficial do município;
3. Anexar resultados obtidos.

Lucio Santos

Assinatura do Atleta ou Representante

24/05/18

DATA



Secretaria de Turismo, Desenvolvimento Econômico e Esporte

Rua Pastor Elias Abraão, n° 22 – CEP 83.260-000

(41) 3971.6146 (whatsapp)

auxilioatleta@matinhos.pr.gov.br

Matinhos - PR