

# 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  
010131/17 Ordinario Orcamentario

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

CREDOR 4839-JOEL SERGIO DA SILVA CPF/CNPJ 540.595.349-00  
Rua: A 614 Cohapar II FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO of. 965/17 PROC. COMPRA EMISSÃO 18.12.17 18.12.17

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 8.270,93 VALOR DO EMPENHO 359,19 SALDO ATUAL 7.911,74

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	9	1	Ref. Diaria p/remocao e transpor de paciente da rede publica para instituicoes em Curitiba-PR	49,0000	441,00

CONTRATO REDUZIDA 03162

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 359,19

CONFERENTE  
  
VITOR MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 21/12  
CHEQUE Nº 03 415  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 18/12/17  
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 FINANÇAS

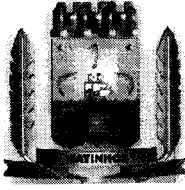
**DECLARAÇÃO DE ENTREGA DAS DIÁRIAS  
MOTORISTAS HOSPITAL NSN**

DECLARO QUE PROTOCOLEI EM DATA DE 15 / 11 / 2017,  
NA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, A ENTREGA DA  
DOCUMENTAÇÃO PARA PAGAMENTO DAS DIÁRIAS DOS  
MOTORISTAS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES  
REFERENTE AO PERÍODO DE:

16 / 11 / 2017 A 30 / 11 / 2017

NOME: Ana Carolina de Souza Rosa

ASSINATURA: Ana Carolina de Souza Rosa



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
Estado do Paraná

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

N.º 1295/2017

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

Servidor(a): JOEL SERGIO DA SILVA

Total de diária(s): 9 (nove)

Dia(s): 16,17,18,20,22,24,28,29 e 30/11/2017

Valor da(s) Diária(s): R\$ 359,19

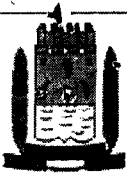
Destino: Curitiba

Objetivo da Viagem: remoção e transporte de paciente da rede pública para instituições em Curitiba-PR.

Matinhos, 18 de dezembro 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:** 013972      **EMPENHO:** 010131/17      Ordinário

**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:** 4839 JOEL SERGIO DA SILVA      **CNPJ/CPF:** 540.595.349-00  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVIDORES EFETIVOS      DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
**Valor da Liquidação:** R\$ 359,19 (trezentos e cinquenta e \*\*nove reais e dezoito e centavos\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 359,19

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\$ 359,19 (trezentos e cinquenta e \*\*nove reais e dezoito e centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      19      de Dezembro      de 2017.

22/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:58:36

**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:**

**21/12/2017**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**006042000000**

**VALOR TOTAL:**

**359,19**

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

**CLIENTE: JOEL SERGIO DA SILVA**

**BANCO : 237 - BRADESCO**

**AGÊNCIA : 2.157-1**

**CONTA : 00.000.009.576-1**  
=====

**Nr. Autenticação: B.A94.F88.189.FC8.792**