



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
007596/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 3161

CREDOR 4836-HUMBERTO ARGOLO DA SILVA CPF/CNPJ 356.613.649-20
ENDEREÇO Rua; Martinho Ramos 126 Tabuleiro FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
Nao se Aplica SEU NÚMERO SEC SAUDE 09.10.18 09.10.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 27.046,34 VALOR DO EMPENHO 239,46 SALDO ATUAL 26.806,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	6	1	Ref.diaria(s) para remocao e transporte de paciente(s) da rede publica de saude, para instituicao(oes) em CTBA-PR e regioao. Cfe. Oficio 018/2018/ Setor de Transporte VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	294,00

CONTRATO REDUZIDA 03162

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 239,46

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI C/CPR-036286/O-0</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 18/10</p> <p>CHEQUE Nº 003 316</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 09/10/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

N.º 910/2018

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

Servidor(a): Humberto Argolo

Total de diária(s): 6 (seis)

Dias(s): 15, 19, 21, 25, 27 e 29/09/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 239,46

Destino: Curitiba - Pr e região.

Objetivo da Viagem: transporte de paciente(s) da rede pública de saúde, para instituição(ões) em Curitiba - Pr e região.

Matinhos, 09 de outubro de 2018

RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº018/2018–Setor de Transporte

Matinhos, 04 de outubro de 2018.


Excelentíssimo Senhor Prefeito;

Vimos pelo presente encaminhar o requerimento nº046/2018 das diárias realizadas pelos motoristas do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes na 2º quinzena de setembro de 2018 para autorização de pagamento, segue em anexo;

Sem mais para o momento, agradecemos.



Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde

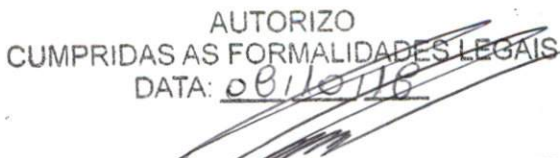


Rogério Cruz
Diretor de Transporte

Rogério Cruz
Diretor de Transporte
Decreto nº 372/2018

Exmo. Senhor
Ruy Hauer Reichert
DD.Prefeito Municipal de Matinhos/PR
Nesta

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 08/10/18



Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

3162

À secretaria Municipal de Finanças:

Informamos que os servidores relacionados no requerimento nº **046/2018** HNSN referente à 2ª Quinzena de Setembro/2018, **não se encontram de férias.**

Atenciosamente,



CELSO RISSETTI

Diretor do Departamento de Recursos Humanos
Decreto 433/2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

DECLARO QUE PROTOCOLEI EM DATA DE 08/10/18,
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:

16/09/2018 A 30/09/2018
des. Requerimento 046/18 em anexo.

NOME: _____

Gilmar

ASSINATURA: _____



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010773 EMPENHO: 007596/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03162
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 4836 HUMBERTO ARGOLO DA SILVA **CNPJ/CPF:** 356.613.649-20
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 239,46 (duzentos e trinta e nove reais e quarenta e seis centavos)

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 239,46

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\$ 239,46 (duzentos e trinta e nove reais e quarenta e seis centavos)

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

Matinhos, 11 de Outubro de 2018.

19/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:47:46

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:

18/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004186000000

VALOR TOTAL:

239,46

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: HUMBERTO ARGOLO DA SILVA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.009.466-8

=====