



# 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  
007559/18 Ordinário Orcamentario

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

|   |                            |
|---|----------------------------|
| CREDOR<br>8012-FLAVIO JOSE POZZOBON         | CPF/CNPJ<br>034.292.339-09 |
| ENDEREÇO<br>Rua: Imigrantes 420 Praia Grand | CIDADE<br>Matinhos PR      |

|                            |        |                          |              |                             |
|----------------------------|--------|--------------------------|--------------|-----------------------------|
| LICITAÇÃO<br>Nao se Aplica | NÚMERO | SOLICITAÇÃO<br>SEC SAUDE | PROC. COMPRA | EMIÇÃO<br>09.10.18 09.10.18 |
|----------------------------|--------|--------------------------|--------------|-----------------------------|

|                           |                             |                            |                          |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| VALOR ORÇADO<br>58.000,00 | SALDO ANTERIOR<br>30.907,97 | VALOR DO EMPENHO<br>239,46 | SALDO ATUAL<br>30.668,51 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| ITEI | 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. Cfe. Oficio 018/2018/ Setor de Transporte VEICULO DA PREFEITURA | 49,0000        | 294,00      |

|          |                   |
|----------|-------------------|
| CONTRATO | REDUZIDA<br>03162 |
|----------|-------------------|

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

|   |  |
|---|--|
| CONFERENTE<br><br>ALBERTINA MARIA DERETTI<br>CRC/PR-036286/O-0  | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>RUY HAUER REICHERT |
| TESOUREIRA<br>DATA DE PAGTO <u>18/10/18</u><br>CHEQUE Nº <u>00316</u><br>BANCO <u>03930</u><br><br>TESOUREIRO | EMITIDO <u>09/10/18</u><br>LIQUIDAÇÃO <u> / /</u><br><br>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

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

N.º 887/2018

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): FLAVIO JOSE POZZOBON

Total de diária(s): 6 (seis)


Dias(s): 17, 18, 20, 24, 26 e 28 /09/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 239,46

Destino: Curitiba -Pr

Objetivo da Viagem: transporte de paciente(s) da rede pública de saúde, para instituição(ões) em CTBA-PR.

Matinhos, 09 de outubro de 2018



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: 010748 EMPENHO: 007559/18 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: 8012 FLAVIO JOSE POZZOBON CNPJ/CPF: 034.292.339-09  
 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:

004183000000

VALOR TOTAL:

239,46

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

CLIENTE: FLAVIO JOSE POZZOBON

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.010.641-0

=====