

# 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: 3971-6046  
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 001769/17 Ordinário Orcamentário

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS N° CONTA 3161

CREDOR 6003-KEFAS LUIZ SCHOLZE CPF/CNPJ 046.085.669-38  
 ENDEREÇO Av. Paranagua s/n Costa Azul FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 01.03.17 01.03.17

VALOR ORÇADO 100.000,00 SALDO ANTERIOR 87.935,29 VALOR DO EMPENHO 199,55 SALDO ATUAL 87.735,74

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 5      | 1     | Ref.diaria(s) para remocao e transporte de paciente(s) da rede publica de saude, para instituicao(oes) em CTBA-PR.<br><br>VEICULO DA PREFEITURA | 49,00          | 245,00      |

CONTRATO REDUZIDA 03162

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 199,55

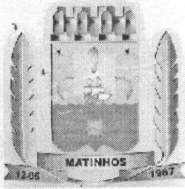
|   |  |
|---|--|
| <p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR<br/>CRC/PR 047.434/O-2</p>                                       | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal<br/>RUY HAUER REICHERT</p> |
| <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 09/03</p> <p>CHEQUE Nº 03 77</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>EMITIDO 01/03/17</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 00145/2017

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

Servidor (a): KEFAS LUIZ SCHOLZE

Total de diária(s): 05(cinco)

Dia(s): 1ª QUINZENA DE FEVEREIRO/2017

Valor da(s) Diária(s): R\$ 199,55(cento e noventa e nove reais e cinquenta e cinco centavos)

Destino: CURITIBA-PR

Objetivo da Viagem: Remoção e transporte de paciente(s) da rede pública de saúde a instituição (ões).

Matinhos, 01 de março de 2017

RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal

