



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
006874/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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

CREADOR 10044-EDVALDO ALVES DE FREITAS CPF/CNPJ 188.189.138-08
ENDEREÇO RUA RANCHO ALEGRE 351 PORTAL D FONE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 17.09.18 17.09.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 5.059,06 VALOR DO EMPENHO 119,73 SALDO ATUAL 4.939,33

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	1	Ref.diaria(s) para remocao e transporte de paciente(s) da rede publica de saude, para instituicao(oes) em CTBA-PR. VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	147,00

CONTRATO REDUZIDA 03162

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 119,73

INTERFERENTE ALENCINA MARIA DERETTI CRC/PR-038288/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 21/09/18 CHEQUE Nº 283 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 17/09/18 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

NOME/CPF

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

N.º 819/2018

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: Edvaldo Alves de Freitas

Total de diária(s): 3 (três)

Dias(s): 27, 29 e 31/08/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 119,73

Destino: Curitiba e região

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

Matinhos, 17 de Setembro de 2017

RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício nº006/2018–Setor de Transporte

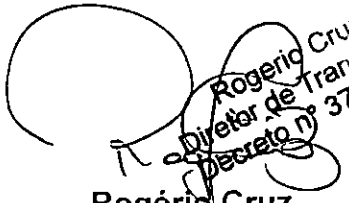
Matinhos, 05 de setembro de 2018.

Excelentíssimo Senhor Prefeito;

Vimos pelo presente encaminhar o requerimento nº044/2018 das diárias realizadas pelos motoristas do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes, para autorização de pagamento, segue em anexo;

Sem mais para o momento, agradecemos.

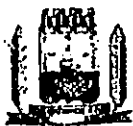

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018


Rogério Cruz
Diretor de Transporte
Decreto nº 372/2018
Rogério Cruz
Diretor de Transporte

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

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 17/09/18

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

DECLARO QUE PROTOCOLEI EM DATA DE 17/09/2018,
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:

16/08/2018 A 30/08/2018

Obs.: antes deício 006/18 e Requerimento nº 044/18
setor de Transporte saúde.

NOME: Juliana Galante

ASSINATURA: _____



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009599 EMPENHO: 006874/18 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: 10044 EDVALDO ALVES DE FREITAS CNPJ/CPF: 188.189.138-08
MATINHOS

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 119,73 (cento e dezenove reais e setenta e tres *****
centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 19,73

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\$ 119,73 (cento e dezenove reais e setenta e tres *****centavos*****

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

Matinhos, 18 de Setembro de 2018.