



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
009868/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0113.2.060.3390.14.14.03 AGENTES POLITICOS Nº CONTA 3660

CREADOR 6162-DEJAIR ALVES DE CAMARGO CPF/CNPJ 225.655.749-91
ENDEREÇO Rua: Harmonia 185 Centro FONE 3453-3704 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO OF. 919/17 PROC. COMPRA EMISSÃO 05.12.17 05.12.17

VALOR ORÇADO 5.551,25 SALDO ANTERIOR 3.227,74 VALOR DO EMPENHO 400,00 SALDO ATUAL 2.827,74

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Adiantamento para pagamento de despesas com viagem dos servidor abaixo relacionados para participarem do curso de capacitacao SIOPS, nos dias: 05 06 de dezembro/2017, na cidade d Curitiba-PR, cfe. oficio: 0919/1 SMS.	400,0000	400,00

CONTRATO REDUZIDA 05231

FONTE DE RECURSO 499-GESTAO DO SUS TOTAL LÍQUIDO 400,00

CONFERENTE

MANOEL MENDES JÚNIOR
CPF: 047.434/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 15/12
CHEQUE Nº OF 1215
BANCO 4082 (4022)

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 05/12/17
LIQUIDAÇÃO 1/1

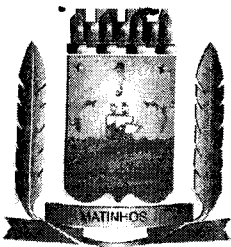
EMITENTE

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

12851

237
2157
9264-9



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
009868/17 Anulacao Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0113.2.060.3390.14.14.03 AGENTES POLITICOS Nº CONTA 3660

CREDOR 6162-DEJAIR ALVES DE CAMARGO CPF/CNPJ 225.655.749-91
ENDEREÇO Rua: Harmonia 185 Centro FONE 3453-3704 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO OF. 919/17 PROC. COMPRA EMISSÃO 20.12.17 14.12.17

VALOR ORÇADO 5.551,25 SALDO ANTERIOR 2.827,74 VALOR DO EMPENHO 89,20 SALDO ATUAL 2.916,94

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		PRESTACAO DE CONTAS: DEVOLUCAO D SALDO DE ADIANTAMENTO.	89,2000	89,20

CONTRATO REDUZIDA 05231
FONTE DE RECURSO 499-GESTAO DO SUS TOTAL LÍQUIDO 89,20

CONFERENTE

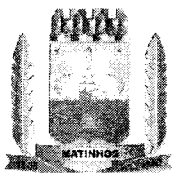
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/R 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 20/12/17
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 Saúde

Ofício nº. 0.919/ SMS/2017

Matinhos, 29 de novembro de 2017.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de pagamento no valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) – BANCO BRADESCO AG. 2157-1 C/C: 9264-9 em nome do Secretário de Saúde Sr. Dejair Alves de Camargo, para pagamento referente à despesas de viagem incluindo: Hospedagem e alimentação aos funcionários lotados na Secretaria de Saúde que irão participar do Curso de CAPACITAÇÃO SIOPS no dia 05 e 06/12/2017 na cidade de Curitiba/Pr.

Veiculo da Secretaria de Saúde: CHERRY FIL 2371

Dejair Alves de Camargo
Kamile Anacleto Mesquita
Célia Aparecida de Carvalho

Contando com seu apoio, agradecemos e despedimo-nos com apreço e respeito.

Atenciosamente;

Dejair Alves de Camargo
Secretária de Saúde de Matinhos – Paraná

Exmo. Sr.
Ruy Hauer Reichert
DD. Prefeito de Matinhos – Pr.

Autorizo
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA 29/11/17
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Av. Juscelino K. de Oliveira, 900 – centro – Matinhos – Paraná.

Telefones: (41) 3971 6157 – 39716128

FAX: (41) 3971 6157

CEP 83.260-000

www.matinhos.pr.gov.br

secsaude@matinhos.pr.gov.br



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013758 **EMPENHO:** 009868/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040113 2 060 339 14.00.00 AGENTES POLITICOS 05231
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE GESTAO DO SUS E EDUCACAO

Credor: 6162 DEJAIR ALVES DE CAMARGO **CNPJ/CPF:** 225.655.749-91
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: AGENTES POLITICOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 400,00 (quatrocentos reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 400,00

499 GESTAO DO SUS

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\$ 400,00 (quatrocentos reais*****

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

Matinhos, 14 de Dezembro de 2017.

**Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.15
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FMSAUDE -FNS BLGES

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 12.851-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : FMSAUDE -FNS BLGES

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2157-1 - MATINHOS

CONTA: 9.264-9

FAVORECIDO: DEJAIR ALVES DE CAMARGO

CPF/CNPJ: 225.655.749-91

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 15/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: 9.EDF.2F8.F4D.105.4CC

Transação efetuada com sucesso por: J5143389 SIMONE DIOGO DOS SANTOS MORES.

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO PARA VIAGEM A CIDADE DE CURITIBA/Pr. EM NOME DO SECRETARIO DE SAÚDE SR. DEJAIR ALVES
DE CAMARGO PARA PARTICIPAR DE CURSO DO SIOPS" - EMPENHO Nº 9868/2017

DATA	CREDOR	NF	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
05/12/2017	MATEL INDUSTRIA HOTELEIRA LTDA	36394	HOSPEDAGEM	1	R\$ 157,50
05/12/2017	RESTAURANTE BELLA VISTA	8194	REFEIÇÃO	2	R\$ 33,30
05/12/2017	GKX COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA EPP	260.628	REFEIÇÃO	2	R\$ 64,00
06/12/2017	GKX COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA EPP	260859	REFEIÇÃO	2	R\$ 56,00
			Total		R\$ 310,80

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 400,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 310,80
SALDO P/ DEVOLVER	R\$ 89,20

Dejair Alves de Camargo
Secretario de Saúde