

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
000586/18 Anulacao Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. Nº CONTA 3161

CREADOR 4838-JOEL NOVAKOSKI CPF/CNPJ 186.223.219-91
ENDEREÇO Av. Juscelino K.de Oliveira 3.3 FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO of. 057/20 PROC. COMPRA EMISSÃO 30.01.18 24.01.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 56.500,00 VALOR DO EMPENHO 158,62 SALDO ATUAL 56.658,62

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Prestacao de contas: devolucao d adiantamento.	158,6200	158,62

CONTRATO REDUZIDA 03165

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 158,62

COMPERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.340-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO 30/01/18 LIQUIDAÇÃO ____/____/____ EMITENTE

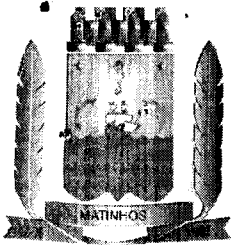
RECIBO

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

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
000586/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. E Nº CONTA 3161

CREADOR 4838-JOEL NOVAKOSKI CPF/CNPJ 186.223.219-91
ENDEREÇO Av. Juscelino K.de Oliveira 3.3 FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO of. 057/20 PROC. COMPRA EMISSÃO 24.01.18 24.01.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 58.000,00 VALOR DO EMPENHO 500,00 SALDO ATUAL 57.500,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Adiantamento p/pagamento de despesas c/remocao da paciente FERNANDA DE REZENDE FERREIRA, qu encontra-se de alta Hospitar do Sanatorio Maringa Ltda, na cidad de Maringa-PR, no dia 24/01/2018 cfe. oficio 0057/2018 SMS.	500,0000	500,00

CONTRATO REDUZIDA 03165

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 500,00

CONFERENTE

 VOLMENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 24/01
 CHEQUE Nº 150
 BANCO 3930

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 24/01/18
 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
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000319 **EMPENHO:** 000586/18 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 14.00.00 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM 03165
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 4838 JOEL NOVAKOSKI

CNPJ/CPF: 186.223.219-91
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM R DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 500,00 (quinhentos reais*****

Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 500,00

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

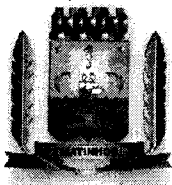
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou
 Fatura, ou
 Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou
 Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou
 Ofício de Diária, ou
 Ofício de Adiantamento para Despesas com 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\$ 500,00 (quinhentos reais*****

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

Matinhos, 24 de Janeiro de 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.057/ SMS/2018

Matinhos, 22 de janeiro de 2018.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de adiantamento no valor de R\$ 500,00 (quinhentos reais) em nome do funcionário Sr. Joel Novakoski, referente à despesas de viagem para remoção da paciente FERNANDA DE REZENDE FERREIRA que encontra-se de alta hospitalar do Sanatório Maringá Ltda na cidade de Maringá/Pr., para a cidade de Matinhos no dia 24/01/2018.

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 24/01/18

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

**Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/01/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.51
3850403850 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM MATINHOS -FUS

AGENCIA: 3850-4 CONTA: 18.156-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : PM MATINHOS -FUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2157-1 - MATINHOS

CONTA: 9.575-3

FAVORECIDO: JOEL NOVAKOSKI

CPF/CNPJ: 186.223.219-91

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 24/01/2018

=====

DOCUMENTO: 012430

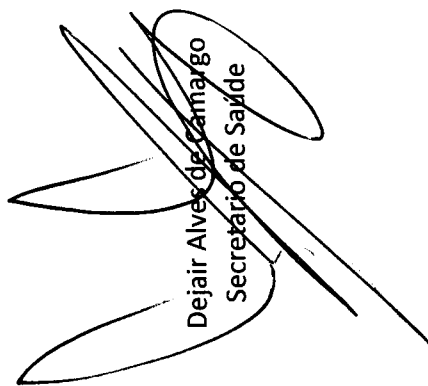
AUTENTICACAO SISBB: 5.929.FD5.231.EF5.213

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA CIDADE DE MARINGÁ/PR. EM NOME DO FUNCIONARIO JOEL NOVAKOSKI PARA
REMOÇÃO DA PACIENTE FERNANDA DE REZENDE FERREIRA NO HOSPITAL SANATÓRIO MARINGÁ LTDA - EMPENHO Nº 586/2018

DATA	CREDOR	NF	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
25/01/2018	AUTO POSTO DALLABONA	86855	COMBUSTIVEL	1	R\$ 50,00
25/01/2018	WILSON AVELINO DO VALLE ME	6.508	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 55,00
25/01/2018	CHURRASCARIA AMIGÃO LTDA	52.950	ALIMNETAÇÃO	1	R\$ 19,00
25/01/2018	MARQUEZE CASARIL E CIA LTDA	287.804	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 24,80
25/01/2018	POSTO DE COMBUSTIVEIS PASTORELLO	207.862	COMBUSTIVEL	1	R\$ 137,03
25/01/2018	MARQUEZE CASARIL E CIA LTDA	255.429	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 29,05
25/01/2018	RESTAURANTE SABOR CASEIRO	2.628	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 26,50
			Total		R\$ 341,38

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 500,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 341,38
SALDO DE REEMBOLSO	R\$ 158,62



Dejar Alves de Camargo
Secretário de Saúde