

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: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
004372/18 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. E Nº CONTA 3161

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

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
Nao se Aplica SEC.SAUDE 12.07.18 22.06.18

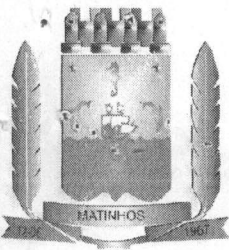
VALOR ORÇADO SALDO ANTERIOR VALOR DO EMPENHO SALDO ATUAL
58.000,00 23.757,90 80,00 23.837,90

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Prestacao de contas: devolucao de adiantamento.	80,0000	80,00

CONTRATO REDUZIDA 03165
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 80,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO 12/07/18 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
004372/18 Ordinário Orcamentario

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

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

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC.SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 21.06.18 21.06.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 27.178,50 VALOR DO EMPENHO 150,00 SALDO ATUAL 27.028,50

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Adiantamento para pagamento de despesas com viagem para remo cao do paciente:ROBSON LUIZ FERREIRA p/Hospital Sao Camilo na cidade de Ponta Gross-Pr no dia:21/06/18 cfe.oficio:0.535/SMS/2018.	150,0000	150,00

CONTRATO REDUZIDA 03165

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 150,00

<p>CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA DATA DE PAGTO 22/06/18 CHEQUE Nº OF 736 BANCO 3930 TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 21/06/18 LIQUIDAÇÃO / / 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: / / NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

D-3161

Ofício nº. 0.535/ SMS/2018

Matinhos, 21 de junho de 2018.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de adiantamento no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais) em nome do funcionário Sr. Joel Novakoski, Banco Bradesco, Ag. 2157-1 - C/C 9575-3-, referente à despesas de viagem para remoção do paciente ROBSON LUIZ FERREIRA para Hospital São Camilo na cidade de Ponta Grossa/Pr., no dia 21/06/2018.

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.**

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

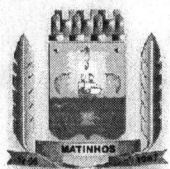
Telefones: (41) 3971 6157 – 39716128

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
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Ofício J- 035/2018

Matinhos : 21/06/2018

A
Secretaria de Saúde

Solicitamos através deste , a importância monetária de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta reais) que deverá ser utilizado na remoção do paciente psicótico Robson Luiz Ferreira a cidade de Ponta Grossa Pr para o Hospital SÃO.CAMILO



Joel Novakoski
Transporte HNSN



PREFEITURA DE MATINHOS
Hospital Nossa Senhora dos Navegantes

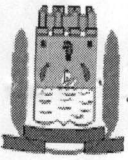
Matinhos 21 de junho de 2018

Venho através deste, solicitar transporte com a máxima urgência para o paciente Robson Luiz Ferreira o qual esta em observação há 05 dias, por crise psicótica e contido em leito e sedação.

Paciente foi cadastrado na central estadual de leitos e vaga foi disponibilizada para o hospital São Camilo na cidade de Ponta Grossa. Realizado contato telefônico para esclarecimentos sendo que o paciente obrigatoriamente tem de estar na instituição no Maximo ate as 18h00min deste dia.

Sem mais para o momento

Carlos Antonio de Oliveira Filho
Enfermeiro RT
COREN: 239354



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005964 **EMPENHO:** 004372/18 Ordinário

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
Licitação: Nao se Aplica Matinhos

Objeto da Despesa: DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM R DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 150,00

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\$ 150,00 (cento e cinquenta reais***

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

Matinhos, 22 de Junho de 2018.



Emissão de comprovantes

A35G250839120627017
25/06/2018 08:50:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.04
3850403850 SEGUNDA VIA 0001

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
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\$ 150,00
DEBITO EM: 22/06/2018

DOCUMENTO: 062201
AUTENTICACAO SISBB: 4.FF0.652.DDC.9D5.A0A

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA CIDADE DE PNTA GROSSA/PR. EM NOME DO FUNCIONARIO JOEL NOVAKOSKI
 PARA REMOÇÃO DO PACIENTE ROBSON LUIZ FERREIRA EM ALTA NO HOSPITAL SÃO CAMILO - EMPENHO Nº 4372/2018

DATA	CREDOR	NF	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
21/06/218	AUTO POSTO MOREIRA LTDA	37548	COMBUSTIVEL	1	R\$ 30,00
21/06/2018	RESTAURANTE SABOR CASEIRO		ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 40,00
			Total		R\$ 70,00

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 150,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 70,00
SALDO DE REEMBOLSO	R\$ 80,00



PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA CIDADE DE PNTA GROSSA/PR. EM NOME DO FUNCIONARIO JOEL NOVAKOSKI
PARA REMOÇÃO DO PACIENTE ROBSON LUIZ FERREIRA EM ALTA NO HOSPITAL SÃO CAMILO - EMPENHO Nº 4372/2018

DATA	CREADOR	NIF	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
21/06/218	AUTO POSTO MOREIRA LTDA	37548	COMBUSTIVEL	1	R\$ 30,00
21/06/2018	RESTAURANTE SABOR CASEIRO		ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 40,00
			Total		R\$ 70,00

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 150,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 70,00
SALDO DE REEMBOLSO	R\$ 80,00

