



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
000724/18 Anulacao 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
ENDEREÇO Av. Juscelino K.de Oliveira 3.3 FONE Matinhos PR
CIDADE

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO
Nao se Aplica of. 094/20 01.03.18 01.02.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 56.560,62 VALOR DO EMPENHO 8,00 SALDO ATUAL 56.568,62

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Prestacao de contas: devolucao d adiantamento.	8,0000	8,00

CONTRATO REDUZIDA 03165
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8,00

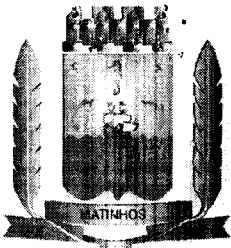
CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 01/03/18
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
000724/18 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. Nº CONTA 3161

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

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO of. 094/20 PROC. COMPRA EMISSÃO 30.01.18 30.01.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 57.500,00 VALOR DO EMPENHO 500,00 SALDO ATUAL 57.000,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Adiantamento p/ pagamento de despesas de viagem para remocao paciente ANA CLARA PORTO DOS SANTOS para o Hospital Psiquiatrico NOSSO LAR, na cidad de LOANDA-PR, no dia 01/02/2018.	500,0000	500,00

CONTRATO REDUZIDA 03165

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

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

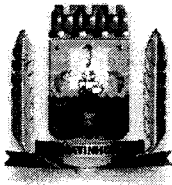
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 01/02/18
CHEQUE Nº 0116/2018
BANCO 333
TESOUREIRO

EMITIDO 30/01/18
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 _____ ASSINATURA

NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 0.094/ SMS/2018

Matinhos, 30 de janeiro de 2018.

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de adiantamento no valor de R\$ 800,00 (oitocentos reais) em nome do funcionário Sr. Joel Novakoski, Banco Bradesco, Ag. 2157-1 - C/C 9575-3-, referente à despesas de viagem para remoção da paciente ANA CLARA PORTO DOS SANTOS para o Hospital Psiquiátrico NOSSO LAR na cidade de Loanda/Pr., no dia 01/02/2018.

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 30/01/2018

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



PRÉFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 000809 EMPENHO: 000724/18 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
Matinhos

Licitação: Não 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:

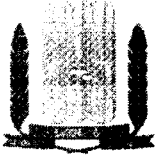
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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, 01 de Fevereiro de 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ

Ofício 176/2018 Tesouraria

Matinhos, 01 de fevereiro de 2018.

Senhor Gerente,

Solicitamos a vossa senhoria a transferência de saldo entre as contas correntes, conforme abaixo:

Debitar: 18156-0 valor R\$ 500,00 creditar: JOEL NOVAKOSKI

CPF 186.223.219-91

BCO 237 AG 2157-1 CC 9575-3

REMOÇÃO DE PACIENTE ANA CLARA PORTO DOS SANTOS EMP. 724/18

Atenciosamente



RUY HAUER REICHERT
Prefeito



ALBERTINA MARIA DERETTI
Secretaria de finanças

Ilmo. Sr. gerente
Eurides Jose Tesseroli Siqueira
Banco do Brasil
Matinhos – Pr.



Emissão de comprovantes

A336091455743393008
09/02/2018 15:00:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.56
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 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: 01/02/2018

DOCUMENTO: 020102
AUTENTICACAO SISBB: 1.5B3.0B6.2F0.7B3.82D

Transação efetuada com sucesso por: J9155844 RENATO QUADROS DOS SANTOS.



TED

A35G011558727359022
01/02/2018 16:10:43**Debitado**

Agência	3850-4
Conta corrente	18156-0

Creditado

Banco	237
Agência (sem DV)	2157
Conta corrente (com DV)	95753
CPF	186.223.219-91
Valor	500,00
Data transferência	01/02/2018
"C" - CNPJ diferente	

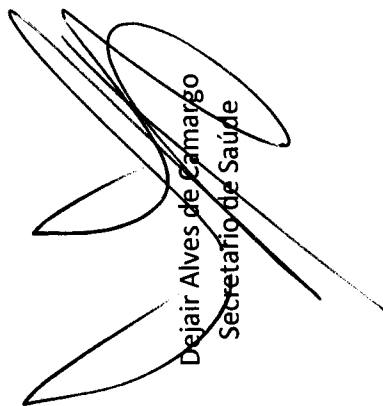
Transação gravada como pendente.

Pendência número: **615041777**.Usuário: J9155844 RENATO QUADROS DOS SANTOS.

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA CIDADE DE LOANDA/PR. EM NOME DO FUNCIONARIO JOEL NOVAKOSKI PARA
REMOÇÃO DA PACIENTE NEUSA CLARA PORTO DOS SANTOS NO HOSPITAL PSIQUIATRICO NOSSO LAR - EMPENHO Nº 724/2018

DATA	CREDOR	NF	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
01/02/2018	POSTO MARÉ ALTA LTDA -ME	1	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 19,50
02/02/2018	E.A.GAVIOLI BONETE - ME	1	ALIMENTAÇÃO	2	R\$ 52,00
02/02/2018	RESTAURANTE HASS LTDA	1	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 72,00
02/02/2018	COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA	35.218	COMBUSTIVEL	1	R\$ 92,00
02/02/2018	POSTO MARISTELA C- CUPIM LTDA	179.406	COMBUSTIVEL	1	R\$ 135,00
02/02/2018	CHURRASCARIA DECKER LTDA	26.729	ALIMENTAÇÃO	1	R\$ 9,00
02/02/2018	LPM SCHULCK RESTAURANTE E LANCHONETE LTDA	45.658	REFEIÇÃO	1	R\$ 30,50
02/02/2018	DUNAPETROL COM. E DERIVADOS DE PETROLEO LTDA V	147.605	COMBUSTIVEL	1	R\$ 82,00
			Total		R\$ 492,00

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 500,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 492,00
SALDO DE REEMBOLSO	R\$ 8,00



Dejaire Alves de Camargo
Secretaria de Saúde