



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
008256/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 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 10078-BRUNA DIGNYS MATOSO DE CARVALHO CPF/CNPJ 073.200.799-25
ENDEREÇO RUA ANIBAL ROQUE 45 PARQUE SAO FONE PARANAGUA PR
CIDADE

LICITAÇÃO Dispensa por Limi NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 30.10.18 30.10.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 21.648,70 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 21.608,79

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Ref.diaria(s) para remocao e transporte de paciente(s) da rede publica de saude, para instituicao(oes) em CTBA-PR. Cfe. Oficio 018/2018/ Setor de Transporte. Requerimento 47/2018 VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03162

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 39,91

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 01/11
 CHEQUE Nº 580
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 30/10/18
 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 973/2018

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(a): Bruna Diginys Matoso de Carvalho

Total de diária(s): 1 (uma)

Dias(s): 13/10/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Curitiba - Pr e região.

Objetivo da Viagem: transporte de paciente(s) da rede pública de saúde, para instituição(ões) em Curitiba - Pr e região'.

Matinhos, 30 de outubro de 2018


RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Secretaria Municipal de Saúde

HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

AUTORIZAÇÃO Nº 0713

FICHA AUTORIZAÇÃO DE VIAGENS / REMOÇÕES DE PACIENTES

PACIENTE: <i>João Luiz</i>			IDADE:	
DATA DA VIAGEM: <i>13-10-18</i>		HORA SAÍDA:		HORA CHEGADA:
DESTINO: <i> Curitiba</i>		HOSPITAL: <i> HC</i>		
VEÍCULO: <i> Ambulância</i>		KM INICIAL:		KM FINAL:
MOTORISTA:		Banco: <i>0048</i>	Ag:	C/C:
ENFERMAGEM: <i> Bruna Conualho</i>		Banco: <i>3rad.</i>	Ag: <i>0048</i>	C/C: <i>0013711-1</i>
AUTORIZADO POR:				
OBSERVAÇÃO OCORRÊNCIAS:				