



# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007320/18 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

CREDOR 4953-ROGERIO CRUZ CPF/CNPJ 694.085.309-00  
ENDEREÇO Rua: Irati 878 Tabuleiro FONE Matinhos PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC. SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 22.10.18 04.10.18

VALOR ORÇADO 88.000,00 SALDO ANTERIOR 26.409,88 VALOR DO EMPENHO 150,00 SALDO ATUAL 26.559,88

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Adiantamento para pagamento de despesas com viagem para remocao de paciente	150,0000	150,00

CONTRATO REDUZIDA 03165  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 150,00

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22-10-18 CHEQUE Nº 3930 BANCO	EMITIDO 22/10/18 LIQUIDAÇÃO / /
TESOUREIRO 	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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
007320/18 Ordinario Orcamentario

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

CREDOR 4953-ROGERIO CRUZ CPF/CNPJ 694.085.309-00  
ENDEREÇO Rua: Irati 878 Tabuleiro FONE Matinhos PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC. SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 01.10.18 01.10.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 1.307,52 VALOR DO EMPENHO 200,00 SALDO ATUAL 1.107,52

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Adiantamento para pagamento de despesas com viagem para remocao do paciente FABIANO DE LARA BRITO COSTA do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes para o Hospital Sao Camilo na cidade de Ponta Grossa-PR, cfe. oficio: 018/SMS/2018.	200,0000	200,00

CONTRATO REDUZIDA 03165

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 200,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA PERETTI  
CRC/PR-035286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 09/10/18  
CHEQUE Nº 00297  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

EMITIDO 01/10/18  
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  
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 018/SMS/2018

Matinhos, 01 de outubro de 2018

Senhor Prefeito;

Cumprimentamos Vossa Excelência e Solicitamos a sua anuência para realização de adiantamento no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) em nome do funcionário Sr. Rogério Cruz – inscrito no CPF nº 694.085.309-00 - Banco Bradesco, Ag. 2157-1 - C/C 10913-4, referente às despesas de viagem para remoção do paciente FABIANO DE LARA BRITO COSTA do Hospital Nossa Senhora dos Navegantes para o Hospital São Camilo na cidade de Ponta Grossa/Pr.

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


Atenciosamente;

  
**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 355/2018

  
**Rogério Cruz**  
Diretor de Transporte  
Rogério Cruz  
Diretor de Transporte  
Decreto nº 372/2018

AUTORIZO  
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS  
DATA: 01/10/18

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

  
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](http://www.matinhos.pr.gov.br)

[secsaude@matinhos.pr.gov.br](mailto: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: 010305 EMPENHO: 007320/18 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: 4953 ROGERIO CRUZ CNPJ/CPF: 694.085.309-00  
 Licitação: Não se Aplica Matinhos

Objeto da Despesa: DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM R DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Valor da Liquidação: R\$ 200,00 (duzentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 200,00

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\$ 200,00 (duzentos reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 02 de Outubro de 2018.

05/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:30:02

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

04/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003989000000

VALOR TOTAL:

200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ROGERIO CRUZ

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.010.913-4

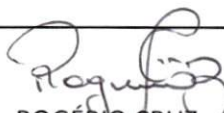
=====

Nr. Autenticação: 4.AD5.A5A.1CB.1FD.508

PRESTAÇÃO DE CONTAS DO ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA CIDADE DE PONTA GROSSA/PR. EM NOME DO FUNCIONARIO ROGERIO CRUZ  
PARA REMOÇÃO DO PACIENTE FABIANO DE LARA BRITO PARA INTERNAMENTO EMPENHO Nº 7320/2018

DATA	CREDOR	NF	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR TOTAL
02/10/2018	COMERCIO DE COMBUSTIVEL LTDA	580998	COMBUSTÍVEL	1	R\$ 50,06
			Total		<b>R\$ 50,06</b>

	VALOR
ADIANTAMENTO	R\$ 200,00
PRESTADO CONTAS	R\$ 50,06
SALDO DE REEMBOLSO	<b>R\$ 150,00</b>

  
ROGÉRIO CRUZ  
DIRETOR DE TRANSPORTE

  
CLAUDIR LOURENÇO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Justifico de bonis  
apud vos inf. etc.  
de sue cu. Ravent.

  
Roseliane Fatima de Lima  
Controladora

empenho. 7320/18.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde

Ofício nº. 022/SMS/2018

Matinhos, 22 de outubro de 2018

Secretaria de saúde;  
Secretário Municipal Saúde:  
Srº Claudir Lourenço.

Cumprimentamos Vossa Excelência e enviamos em anexo, notas e depósito referente acerto de contas no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) em nome do funcionário Sr. Rogério Cruz – inscrito no CPF nº 694.085.309-00 - Banco Bradesco, Ag. 2157-1 - C/C 10913-4, referente às despesas de viagem para remoção do paciente FABIANO DE LARA BRITO, para a cidade de Ponta Grossa PR.

Atenciosamente;

**Rogério Cruz**  
Diretor de Transporte

Rogério Cruz  
Diretor de Transporte  
Decreto nº 372/2018

Av. Juscelino K. de Oliveira, Anexo com a Sec. de Assistência Social - Centro – Matinhos – Paraná.

Telefones: (41) 3971 6157 – 39716128

FAX: (41) 3971 6157

CEP 83.260-000

[www.matinhos.pr.gov.br](http://www.matinhos.pr.gov.br)

[secsaude@matinhos.pr.gov.br](mailto:secsaude@matinhos.pr.gov.br)