



# 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  
009869/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 13-SEC. MUN. DE DEFESA SOCIAL E ANTI		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 DEFESA SOCIAL E ANTIDROGAS	
DOT. 06.182.0115.2.062.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS			Nº CONTA 3791
CREDOR 7457-KARIN CHARLISE PACHECO		CPF/CNPJ 003.653.129-40	
ENDEREÇO Rua: Flamboyant 24 Bom Retiro		CIDADE Matinhos PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO
		PROC. COMPRA	EMISSÃO 06.12.17 06.12.17
VALOR ORÇADO 11.355,75		SALDO ANTERIOR 4.086,50	SALDO ATUAL 4.046,59
		VALOR DO EMPENHO 39,91	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria p/ deslocamento a Curitiba, no dia 06/12/2017, para 1 encontro dos Conselhos de Politicas Publicas sobre Drogas.	49,0000	49,00

CONTRATO	REDUZIDA 03792
FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic	TOTAL LÍQUIDO 39,91

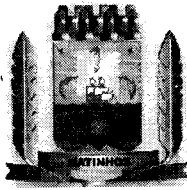
CONFERENTE  JVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO <u>21/12</u> CHEQUE Nº <u>03 913</u> BANCO <u>3900</u>  TESOUREIRO	EMITIDO <u>06/12/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u>  EMITENTE

**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



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
Estado do Paraná

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

N.º 1273/2017

Pelo presente, CONCEDO a(s) diária(s) estabelecida na solicitação da Secretaria Municipal de Defesa Social, com fundamento da Lei Municipal n.º 894/2005 de 22/02/2005 (Reajuste-Decreto: 0135/2010), conforme segue:

Servidor(a): Karin Charlise PAcheco

Total de diária(s): 1 (uma)

Dia(s): 06/12/2017

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Curitiba

Objetivo da Viagem: 1 Encontro dos Conselhos de Políticas Públicas sobre Drogas.

Matinhos, 06 de dezembro de 2017

RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/ADIANTAMENTO PARA LOCOMOÇÃO

O funcionário abaixo assinado solicita autorização para se ausentar do seu local de trabalho a serviço da Prefeitura, de acordo com as normas estabelecidas na Lei Municipal nº 894/2005 e no Decreto nº 135/2010, conforme relatado a seguir:

**1. IDENTIFICAÇÃO:**

Funcionário: Karin Charlise Pacheco

Lotação/Secretaria: DEFESA SOCIAL

Departamento/Setor: Gabinete do Secretario

Cargo/Função: Secretario Municipal de Defesa Social

**2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:**

Destino: Curitiba

Data da Partida: 06/12/2017 Horário: 07:00

Data do Retorno 06/12/2017 Horário: 18:00

Diária (Sim/Não): SIM

Nº de Diárias : 01 Meia Diária Sim/Não: NÃO

Dados Conta Bancária: Banco: Bradesco Ag: 2157 10.397-7

CPF: 003.653.129-40

**4. MOTIVO DA VIAGEM:**

1º Encontro dos Conselhos Municipal De Politicas Públicas sobre Drogas

**3. MEIO DE LOCOMOÇÃO:**

Veículo da Prefeitura (Sim/Não): SIM

Modelo: Strada

Placa: AXN 2177

Veículo Próprio (Sim/Não): \_\_\_\_\_

Modelo: \_\_\_\_\_

Placa: \_\_\_\_\_

Ônibus (Sim/Não): \_\_\_\_\_

Avião (Sim/Não): \_\_\_\_\_

Passagem (Sim/Não): \_\_\_\_\_

Matinhos:

06/12/2017

Assinatura do Funcionário

De Acordo:

05/12/2017

Assinatura da Chefia Imediata

Autorizo, cumpridas as formalidades legais:

Matinhos, 06/12/17

Ruy Hauer Reichert - Prefeito



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA SOCIAL**

**Programa Municipal Antidrogas**



**Of. 073/ 2017 – PROMAD - SMDS**

**Matinhos, 05 de Dezembro de 2.017**

**Ilma. Sra. Assessora Jurídica**

Cumprimentando-a, venho por meio deste, comunicar que acatando a recomendação referente ao Of. No. 474/2017 do Ministério Público do Estado do Paraná, a Secretaria Municipal de Defesa Social, através do Promad-Programa Municipal Antidrogas, autorizou as servidoras: Karin Charlise Pacheco, Mat. 6274/0 e Ângela Maria Kulik Silva, Mat.6370/3, a participar do Primeiro Encontro dos Conselhos Municipais de Políticas Públicas sobre Drogas, promovido pelo CONESD/PR, em 06 de dezembro do corrente ano, na cidade de Curitiba/PR, conforme e mail de confirmação em anexo.

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para renovar a V.S.ª. Expressões de consideração e apreço.

Atenciosamente,

**Marcelo Gaspar de Carvalho**

**Diretor Geral da Secretaria de Defesa Social**

Ilma. Senhora,

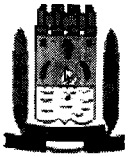
**Eliane Fernandes de Abreu**

Assessora Jurídica – Prefeitura Municipal de Matinhos

NESTA



**PROMAD - Programa Municipal Antidrogas Informação > Repressão**  
**Rua: José Arthur Zanlutti, 382 – Sertãozinho - Fones: 3971-6041 / 39716039**



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013570      **EMPENHO:** 009869/17      **Ordinario**

**Órgão:** 13 SEC. MUN. DE DEFESA SOCIAL E A      01 DEFESA SOCIAL E ANTIDROGAS  
**Dotação:** 061820115 2 062 339 14.00.00      SERVIDORES EFETIVOS      03792  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DA DEFESA

**Credor:** 7457 KARIN CHARLISE PACHECO      **CNPJ/CPF:** 003.653.129-40  
**Licitação:** Nao se Aplica      Matinhos

**Objeto da Despesa:** SERVIDORES EFETIVOS      DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
**Valor da Liquidação:** R\$ 39,91      (trinta e nove reais e \*\*\*\*noventa e um centavo  
 S\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 39,91**

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercício

**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\$, 91 (trinta e nove reais e \*\*\*\*noventa e um centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      12      de Dezembro      de 2017.

22/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:49:51

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.013.002-8

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005955000000

VALOR TOTAL:

39,91

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

CLIENTE: KARIN CHARLISE PACHECO

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.010.397-7

=====

Nr. Autenticação: 7.67F.1A1.67A.9CF.E39