

# 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  
009824/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Gabinete do Secretario  
DOT. 08.244.0105.2.013.3390.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Nº CONTA 557

CREADOR 7802-SHEILA MARIA GALICIOELLI CPF/CNPJ 833.825.858-04  
ENDEREÇO Rua: Uniao 400 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 01.12.17 01.12.17

VALOR ORÇADO 50.000,00 SALDO ANTERIOR 16.786,70 VALOR DO EMPENHO 122,00 SALDO ATUAL 16.664,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria p/deslocamento a Curitiba-PR, NO DIA 01/12/2017, com objetivo de politica publica	122,0000	122,00

CONTRATO REDUZIDA 00559

FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LIQUIDO 122,00

CONFERENTE  
  
VITOR MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

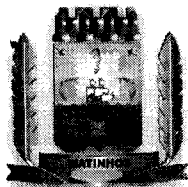
ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 21/12  
CHEQUE Nº 909  
BANCO 3900  
  
TESOUREIRO

EMITIDO 01/12/17  
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

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

N.º 1260/2017

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

Servidor(a): Sheila Maria Galiciolli

Total de diária(s): 1 (uma)

Dia(s): 01/12/2017

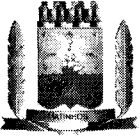
Valor da(s) Diária(s): R\$ 122,00

Destino: Curitiba

Objetivo da Viagem: Política Pública desta Secretaria de Assistência Social a cidade de Curitiba

Matinhos, 01 de dezembro de 2017

  
RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA 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: Sheila Maria Galicalli <sup>GALICALLI</sup>

Lotação/Secretaria: **SMAS**

Departamento/Setor: **SMAS**

Cargo/Função: Servidora

**2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:**

Destino: **CURITIBA**

Data da Partida: 01/12/2017 Horário: 09:00

Data do Retorno 01/12/2017 Horário: 17:30

Diária (Sim/Não): Sim

Meia Diária Sim/Não: Não

Nº de Diárias : 01

Dados Conta Bancária: Banco: **Bradesco** ag. 2157 008562-6

833.825.858-04

**4. MOTIVO DA VIAGEM:**

**Política Publica desta Secretaria de Assistencia Social a cidade de Curitiba.**

Matinhos: 01/12/2017

Assinatura do Funcionário

Autorizo, cumpridas as formalidades legais:

Matinhos, 01/12/2017

RUY HAUER REICHERT - Prefeito

De Acordo: 01/12/17

Assinatura da Chefia Imediata

**EUNICE VIGANÓ DALMORA**

Secretária Municipal de Assistência Social  
Decreto 104/2017

À

**Secretaria Municipal de Finanças:**

Informamos que o servidor **SHEILA MARIA GALICIORLI** não se encontra de férias no período de 01 de Dezembro de 2017.

Atenciosamente,



**TELMA LÚCIA FREIRE**

Diretora do Departamento de Recursos Humanos



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013573      **EMPENHO:** 009824/17      Ordinario

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA      01 Gabinete do Secretario  
**Dotação:** 082440105 2 013 339 14.00.00 SERVIDORES COMISSIONADOS      00559  
**Projeto/Atividade:** MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

**Credor:** 7802 SHEILA MARIA GALICIOELLI      **CNPJ/CPF:** 833.825.858-04  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

**Objeto da Despesa:** SERVIDORES COMISSIONADOS      DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
**Valor da Liquidação:** R\$ 122,00      (cento e vinte e dois reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 22,00

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio

**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\$ 122,00 (cento e vinte e dois reais \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      13      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:**

**005943000000**

**VALOR TOTAL:**

**122,00**

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

**CLIENTE: SHEILA MARIA GALICIELLI**

**BANCO : 237 - BRADESCO**

**AGÊNCIA : 2.157-1**

**CONTA : 00.000.008.562-6**

=====

**Nr. Autenticação: E.B0B.502.1C0.066.470**