



# 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  
 005650/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.304.0114.2.059.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 3695

CREDOR 9284-CONSUELO FRANCISCONI MORENO CPF/CNPJ 728.913.949-68  
 ENDEREÇO Rua: Uniao 1.258 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 06.08.18 06.08.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
7.002,86	6.577,49	39,91	6.537,58

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 06/08/18 p/participar de Curso sobre Combate a Endemias.  Veic. Fiat Uno Placa: AXX-5192 VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03696  
 FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LIQUIDO 39,91

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-038285/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 16/08/18 CHEQUE Nº 0324 BANCO 6597 TESOUREIRO	EMITIDO 06/08/18 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**

Nº 656/2018

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

Servidor: CONSUELO FRANCISCONI MORENO

Dia(s): 06/08/2018

Total de diárias: 01 (uma)

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91 (trinta e nove reais e noventa e um centavos)

Destino: PARANAGUÁ-PR

Motivo da viagem: Participar de Curso sobre Combate a Endemias.

Matinhos, 06 de agosto 2018

  
RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/ADIANTAMENTO PARA LOCOMOÇÃO

D-3695

O funcionário abaixo assinado solicita autorização para se ausentar do seu local de trabalho, a serviço da Prefeitura, conforme relatado a seguir:

**1. IDENTIFICAÇÃO:**

Funcionári: **Consuelo Francisoni Moreno**

Lotação/Secretaria: **Secretaria de Saúde**

Departamento/Setor: **Endemias**

**2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:**

Destino: **Paranaguá**

Data da Partida: **06/08/2018**

Horário: **07:00**

Data do Retorno: **06/08/2018**

Horário: **18:00**

Diária (Sim/Não): **Sim**

Dados Conta Bancária: **Banco: Bradesco**  
**CPF: 72891394968**

Ag: **2157-1** C/C: **00114073**

4. Motivo da Viagem: Solicito recurso do Vigia-SUS para realização do curso de Formação Inicial Para Agente de Combate a Endemias

**3. MEIO DE LOCOMOÇÃO:**

Veículo da Prefeitura (Sim/Não): **Sim**

Modelo: **UNO**

Placa: **AXX 5192**

Veículo Próprio (Sim/Não): **Não**

Modelo: **\*\*\*\*\***

Placa: **\*\*\*\*\***

Ônibus (Sim/Não): **Não**

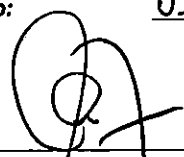
Avião (Sim/Não): **Não**

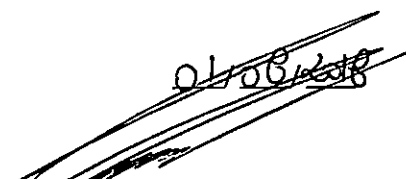
Passagem (Sim/Não): **Não** Valor =

Matinhos:

De Acordo: 06/08/2018

  
Assinatura do Funcionário

  
Assinatura da Chefia Imediata  
**Claudir Lourenço**  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Autorizo:   
Ruy Hauer Reichert - Prefeito





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007964 EMPENHO: 005650/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 059 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03696  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

**Credor:** 9284 CONSUELO FRANCISCONI MORENO **CNPJ/CPF:** 728.913.949-68  
 Matinhos

**Licitação:** Nao se Aplica

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

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 39,91**

497 VIGILANCIA EM SAUDE

**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\$ 39,91 (trinta e nove reais e \*\*\*\*noventa e um centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 08 de Agosto de 2018.

17/08/2018

- BANCO DO BRASIL -

7:45:54

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE**

**CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.019.434-4**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**16/08/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**00313200000**

**VALOR TOTAL:**

**39,91**

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

**CLIENTE: CONSUELO FRANCISCONI MORENO**

**BANCO : 237 - BRADESCO**

**AGÊNCIA : 2.157-1**

**CONTA : 00.000.011.407-3**

=====

**Nr. Autenticação: E.7B8.D34.BBE.66D.89A**