

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
006008/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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

CREADOR 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 21.08.18 21.08.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 6.178,39 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 6.138,48

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 24/08/18 p/participar de Curso de Formação Inicial para Agente de 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 LÍQUIDO 39,91

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036266/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 30/08/18 CHEQUE Nº 0010 BANCO 43237 TESOUREIRO	EMITIDO 21/08/18 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
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008468 EMPENHO: 006008/18 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: Não 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, 22 de Agosto de 2018.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Nº 721/2018

Pelo presente, CONCEDO a(s) diária(s) estabelecida na solicitação da Secretaria Municipal de Administração 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): 24/08/2018

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 de Formação Inicial para Agente de Combate a Endemias.

Matinhos, 21 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

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

D-3695/3696

1. IDENTIFICAÇÃO:

Funcionário: **Consuelo Francisoni Moreno**

Lotação/Secretaria: **Secretaria de Saúde**

Departamento/Setor: **Endemias**

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: **Paranaguá**

Data da Partida: **24/08/2018**

Horário: **07:00**

Data do Retorno: **24/08/2018**

Horário: **18:00**

Diária (Sim/Não): **Sim**

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

Ag: **2157-1**

C/C: **00114073**

Solicito recurso do Vigiá-SUS para realização do curso de Formação Inicial Para Agente de Combate a Endemias

4. Motivo da Viagem:

Matinhos:

De Acordo:

20/08/18

Assinatura do Funcionário

Assinatura da Chefe Imediata

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Autorizo:

21/08/18

Ruy Hauer Reichert - Prefeito

Manoel

À

Secretaria Municipal de Finanças:

Informamos que o servidor **CONSUELO FRANCISCONI MORENO** não se encontra de férias no período de 24 de Agosto de 2018.

Dados do Servidor:

Cargo: Agente de Combate a Endemias Mat:7651/1

CPF: 728.913.949-68

End.: Rua União, 1258 Centro

CEP – 83.260-000

Matinhos - PR

Atenciosamente,



CELSO RISSETTI

Diretor de Departamento de Recursos Humanos
Decreto 433/2018



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
005990/18 Ordinário 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
Rua: Uniao 1.258 Centro FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 20.08.18 20.08.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 6.298,12 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 6.258,21

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 20/08/18 p/participar de Curso de Formação Inicial para Agente de 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 LÍQUIDO 39,91

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 30/08/18
CHEQUE Nº 0910
BANCO 4323
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 20/08/18
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 716/2018

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): 20/08/2018

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 de Formação Inicial para Agente de Combate a Endemias.

Matinhos, 20 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-3695/3696

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

1. IDENTIFICAÇÃO:

Funcionário: **Consuelo Francisconi Moreno**

Lotação/Secretaria: **Secretaria de Saúde**

Departamento/Setor: **Endemias**

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: **Paranaguá**

Data da Partida: **20/08/2018**

Horário: **07:00**

Data do Retorno: **20/08/2018**

Horário: **18:00**

Diária (Sim/Não): **Sim**

Dados Conta Bancária: **Banco: Bradesco**

Ag: **2157-1**

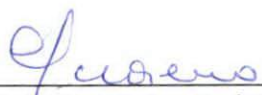
C/C: **00114073**

CPF: **72891394968**

Solicito recurso do Vigi-
SUS para realização do
curso de Formação
Incial Para Agente de
Combate a Endemias

4. Motivo da Viagem:

Matinhos:


Assinatura do Funcionário

De Acordo:

20/08/18


Assinatura da Chefia Imediata

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Autorizo:

20/08/18


Ruy Hauer Reichert - Prefeito



À

Secretaria Municipal de Finanças:

Informamos que o servidor **CONSUELO FRANCISCONI MORENO** não se encontra de férias no período de 20 de Agosto de 2018.

Dados do Servidor:

Cargo: Agente de Combate a Endemias Mat:7651/1

CPF: 728.913.949-68

End.: Rua União, 1258 Centro

CEP – 83.260-000

Matinhos - PR

Atenciosamente,



CELSO RISSETTI

Diretor de Departamento de Recursos Humanos
Decreto 433/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008407 EMPENHO: 005990/18 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
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

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, 22 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:50:07

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.016.467-4

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

30/08/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003367000000

VALOR TOTAL:

79,82

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

CLIENTE: CONSUELO FRANCISCONI MORENO

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.011.407-3

=====

Nr. Autenticação: 5.A6F.CF8.4D9.26C.7BC