



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
005991/18 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

CREDOR 9277-NELI STEFFEN BOSSI CPF/CNPJ 066.733.189-10
ENDEREÇO Rua: Estrada do Cabaraquara 34 FONE Matinhos PR

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

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 6.258,21 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 6.218,30

ITEM	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

ALBETINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 30/08/18
CHEQUE Nº 03 10
BANCO 4333

TESOUREIRO

Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 20/08/18
LIQUIDAÇÃO / /

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
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Nº 717/2018

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: NELI STEFFEN BOSSI

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:

Funcionári: Neli Steffen Bossi

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
CPF: 06673318910

Ag: 2157-1 C/C: 00114294

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


4. Motivo da Viagem:

Matinhos:

De Acordo:

20/08/18


Assinatura do Funcionário


Assinatura da Chefia Imediata

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Autorizo:



Ruy Hauer Reichert - Prefeito



À

Secretaria Municipal de Finanças:

Informamos que o servidor **NELI STEFFEN BOSSI** não se encontra de férias no período de 20 de agosto de 2018.

Dados do Servidor:

Cargo: Estatutário Mat: 7652/0

CPF: 066.733.189-10

End.: Rua Estrada do Cabaraquara, 34 - Cabaraquara

CEP – 83.280-000

Guaratuba - 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: 008408 EMPENHO: 005991/18 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: 9277 NELI STEFFEN BOSSI

CNPJ/CPF: 066.733.189-10
 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

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:****003366000000****VALOR TOTAL:****39,91********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: NELI STEFFEN BOSSI****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 2.157-1****CONTA : 00.000.011.429-4**