

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005384/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.052.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 3312

CREDOR 8033-JULIANE CARLA LIEVIORE CPF/CNPJ 065.955.659-60
Av.Parana -Apt.02 289 Caioba FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 25.07.18 25.07.18

VALOR ORÇADO 12.264,22 SALDO ANTERIOR 43,40 VALOR DO EMPENHO 15,41 SALDO ATUAL 27,99

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	1/2(meia)diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 27/07/18 p/participar de Videoconferencia contra sarampo e poliomielite. Veic.Sandero placa:AZH-8943 VEICULO DA PREFEITURA	24,5000	24,50

CONTRATO REDUZIDA 03313

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 15,41

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR 036286/O-0

TESOURARIA DATA DE PAGTO 09/08/18
CHEQUE Nº 03 234
BANCO 393

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

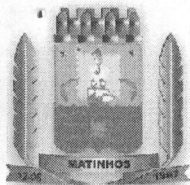
EMITIDO 25/07/18
LIQUIDAÇÃO / /
EMITENTE

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: / / _____ ASSINATURA

NOME/CPF

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Nº 644/2018

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: JULIANE CARLA LIEVIORE

Dia(s): 27/07/2018

Total de diárias: 1/2 (meia)

Valor da(s) Diária(s): R\$ 15,41(quinze reais e quarenta e um centavos)

Destino: PARANAGUÁ-PR

Motivo da viagem: Participar de Videoconferência contra sarampo e poliomielite.

Matinhos, 25 de julho 2018

RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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:

1. IDENTIFICAÇÃO:

JULIANE CARLA LIEVORE

Lotação/Secretaria: Secretaria de Saúde

Departamento/Setor: UBS RIVIEIRA

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: PARANAGUA

Data da Partida: 27/07/2018 Horário: 07H00

Data do Retorno 27/07/2018 Horário: 12H00

Diária (Sim/Não): MEIA DIARIA

Dados Conta Bancária: Banco: BRADESCO Ag: 2157

CPF: 065.955.659-60

4. MOTIVO DA VIAGEM:

VIDEOCONFERENCIA CONTRA SARAMPO E POLIOMIELITE.

3. MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura (Sim/Não): I SIM

Modelo: SANDERO

Placa: AZH 8943

Veículo Próprio (Sim/Não):

Modelo:

Placa:

Ônibus (Sim/Não):

Avião (Sim/Não): _____

Passagem (Sim/Não): _____

C/C: 0010907-0

Matinhos:

Juliane Carla Lievore
Enfermeira
COREN PR 41 35 37

Assinatura do Funcionário

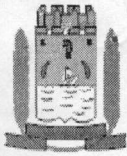
Autorizo:

25/07/2018

Ruy Hauer Recheirt - Prefeito

De Acordo:

25/07/2018
Assinatura da Chefia Imediata
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007819 **EMPENHO:** 005384/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 052 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03313
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ATENCAO BASICA EM SAUDE

Credor: 8033 JULIANE CARLA LIEVIORE **CNPJ/CPF:** 065.955.659-60
Licitação: Nao se Aplica Matinhos

Objeto da Despesa: SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 15,41 (quinze reais e quarenta e um centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 15,41

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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\$ 15,41 (quinze reais e quarenta e um centavos*****

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

Matinhos, 06 de Agosto de 2018.