

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005875/18 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

CREDORES 6972-MARCIA DE OLIVEIRA MACHADO CPF/CNPJ 362.844.759-34
ENDEREÇO Rua: Manoel Paranhos 300 Caioba FONE Matinhos PR
CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 15.08.18 15.08.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
7.002,86	6.377,94	39,91	6.338,03

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 15/08/18 p/participar de Camara Tecnica tecnica de Vigilancia em Saude Veic. Sandero Placa: BAA-5916 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-436286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 23/08/18 CHEQUE Nº 009 BANCO 4323 TESOUREIRO	EMITENTE EMITIDO 15/08/18 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

N.º 704/2018

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(a): MARCIA DE OLIVEIRA MACHADO

Total de diária(s): 01 (uma)

Dia(s): 15/08/2018

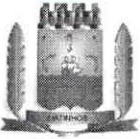
Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: PARANAGUA-PR

Objetivo da Viagem: Câmara Técnica de Vigilância em Saúde.

Matinhos, 15 de Agosto de 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:

Funcionário: **MARCIA DE OLIVEIRA MACHADO**

Lotação/Secretaria: *Secretaria de Saúde*

Departamento/Setor: *VIGILÂNCIA SANITÁRIA*

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: *Paranagua*

Data da Partida: *15/08/2018*

Horário: *08:00*

Data do Retorno

15/08/2018

Horário: *17:00*

Diária (Sim/Não):

Sim

Dados Conta Bancária:

Banco: *Bradesco*

2157

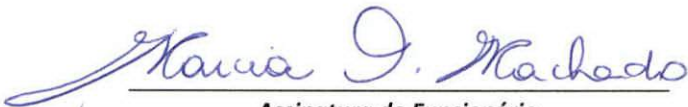
0009767-5

CPF: *362 844 759-34*

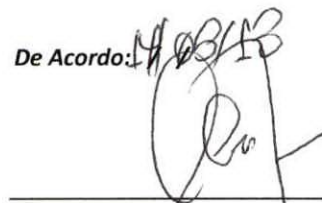
4. Motivo da Viagem: Câmara Técnica de Vigilância em Saúde

Matinhos:

De Acordo:



Assinatura do Funcionário



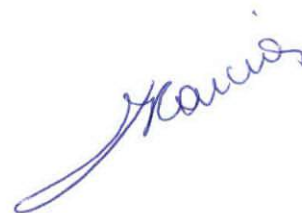
Assinatura da Chefia Imediata

Autorizo:

15/08/18



Ruy Hauer Reichert - Prefeito



À

Secretaria Municipal de Finanças:

Informamos que o servidor **MARCIA DE OLIVEIRA MACHADO** não se encontra de férias no período de 15 de Agosto de 2018.

Dados do Servidor:

Cargo: Farmacêutico Generalista

CPF: 362.844.759-34

End.: Rua Cambará, 82 ap 202 - Caiobá

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: 008241 EMPENHO: 005875/18 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: 6972 MARCIA DE OLIVEIRA MACHADO **CNPJ/CPF:** 362.844.759-34
 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

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, 17 de Agosto de 2018.

24/08/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:23:40

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: 23/08/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO: 003240000000

VALOR TOTAL: 39,91

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MARCIA DE OLIVEIRA MACHADO

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.009.767-5

=====