



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
 009465/18 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	
CREDOR 8855-ALINE HIDALGO FERREIRA		CPF/CNPJ 051.211.609-17	
ENDEREÇO Rua: Guarani 531 Zona 4		CIDADE Maringa PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		Nº CONTA 3695	
NÚMERO		FONE	
SOLICITAÇÃO SEC SAUDE		PROC. COMPRA	
VALOR ORÇADO 7.002,86		SALDO ANTERIOR 5.699,47	
VALOR DO EMPENHO 39,91		SALDO ATUAL 5.659,56	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a CURITIBA-PR, no dia: 12/12/18 p/ participar de Reuniao Ceioart - Planejamento Saude do Trabalhador. VEICULO PARATI PLACA AUN 9017 VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

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

CONFERENTE ALINE HIDALGO FERREIRA CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 20/12 CHEQUE Nº 03/16 BANCO 3323 	EMITIDO 12/12/18 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 1124/2018

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

Servidor(a): Aline Hidalgo Ferreira

Total de diária(s): 1 (um)

Dias(s): 12/12/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Curitiba - Pr.

Objetivo da Viagem: participar de Reunião Ceioart - Planejamento Saúde do Trabalhador.

Matinhos, 12 de dezembro de 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 Lei Municipal nº 894/2005.

1- IDENTIFICAÇÃO:

Funcionário: Aline Hidalgo Ferreira

Lotação/Secretaria: SAÚDE

Departamento/Setor: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Cargo/Função: TÊC. EM SANEAMENTO E CONT. AMBIENTAL

Estatutário(X) FG() Comissionado()

Matrícula: 7344-0

CPF: 05121160917

Endereço: R. BEVENUTO GUSSI 339, CENTRO

4- MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim (x) Não ()

Modelo: PARATI

Placa: AUN-9017

Veículo Próprio: Sim () Não (X)

Modelo:

Placa:

Ônibus: Sim () Não (X)

Avião: Sim () Não (X)

Passagem: Sim () Não (X)

Dados da Conta Bancária: Banco: 237 Ag:2157-1 C/C: 11032-9

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: CURITIBA

Data da Partida: 12/12/2018

Horário: 07:00

Data do Retorno: 12/12/2018

Horário: 17:00

Quantidade de Diária(s): 1 (X) 1/2 diária ()

3- MOTIVO DA VIAGEM: REUNIÃO CEIOART - PLANEJAMENTO SAÚDE DO TRABALHADOR 2019


CONFORME EMAIL EM ANEXO, UTILIZAÇÃO RECURSOS DO VIGIASUS

Matinhos, PR

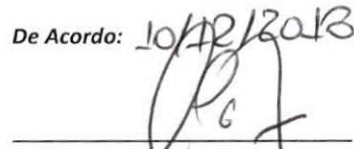


Assinatura do Funcionário


Autorizado Prefeito: 11/12/18


Ruy-Hauer Reichert - Prefeito

De Acordo: 10/12/2018


Assinatura da Chefia Imediata

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Não se encontra em férias - (RH)


Celso Rissetti
Diretor do 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: 013546 EMPENHO: 009465/18 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: 8855 ALINE HIDALGO FERREIRA

CNPJ/CPF: 051.211.609-17
 Maringa

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

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

Matinhos, 14 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:46:51

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:

20/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005462000000

VALOR TOTAL:

39,91

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

CLIENTE: ALINE HIDALGO FERREIRA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.011.032-9

=====