



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
009468/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.304.0114.2.059.3390.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Nº CONTA 3695

CRÉDOR 6550-ANTÔNIO PAULO DA SILVA CPF/CNPJ 139.342.799-53
ENDEREÇO Rua: Justino Mesquita 29 Sertão FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 12.12.18 12.12.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 5.579,74 VALOR DO EMPENHO 122,00 SALDO ATUAL 5.457,74

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	122,0000	122,00

CONTRATO REDUZIDA 04864

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 122,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRCF Nº 03.286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/12
CHEQUE Nº 08 16
BANCO 4223

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 12/12/18
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

N.º 1127/2018

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): Antonio Paulo da Silva

Total de diária(s): 1 (um)

Dias(s): 12/12/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 122,00

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: ANTONIO PAULO DA SILVA

Lotação/Secretaria: SAUDE

Departamento/Setor: VIGILANCIA SANITARIA

Cargo/Função: MOTORISTA

Estatutário() FG() Comissionado(X)

Matrícula:

CPF: 139.342.799-53

Endereço: rua manoel julio viana, 094 Sertaozinho

4- MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim (X) Não ()

Modelo:

Placa:

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: 9137-5

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: CURITIBA

Data da Partida: 12/12/2018 Horário: 07:00h

Data do Retorno: 12/12/2018 Horário: 17:00h


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

3- MOTIVO DA VIAGEM: REUNIAO CEIOART PLANEJAMENTO SAUDE DO TRABALHADOR 2019

CONFORME EMAIL EM ANEXO, UTILIZAÇÃO RECURSOS VIGIASUS

Matinhos, PR


Assinatura do Funcionário

Autorizado Prefeito: 

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



REUNIÃO DE AVALIAÇÃO ANUAL - CEIOART

De: Sílvia Albertini

Para: primmarconato@hotmail.com ,vigilancia.cerroazul@hotmail.com ,visasqb@gmail.com ,pedroseguranca.pmlapa@gmail.com ,edilsoncardoso@campomagro.pr.gov.br ,vigilanciasanitari
Cópia: sanitariantonina@hotmail.com ,anapaula_burak@hotmail.com ,tonicalhelros@hotmail.com ,saude@antonina.pr.gov.br ,saude@guaraquecaba.pr.gov.br ,visamatinhos@bol.c

Cópia oculta:

Assunto: REUNIÃO DE AVALIAÇÃO ANUAL - CEIOART

Enviada em: 29/11/2018 | 12:40

Recebida em: 29/11/2018 | 12:40

EXEMPLO DEdoc 32.94 KB

Bom dia,

Estamos convocando técnico desse município responsável pelas ações de Saúde do Trabalhador para **Reunião de Avaliação Anual**, a ser realizada na Sala de Reuniões do Centro Estadual de Saúde do Trabalhador - CEST, 5º andar, na sede da Regional de Saúde, situada na Avenida Marechal Floriano Peixoto, 250, nesta Capital, conforme cronograma abaixo:

Data: 10/12/2018 (segunda-feira)

12/12/2018 (quarta-feira)

14/12/2018 (sexta-feira)

PORTE I

- 1- Adrianópolis
- 2- Agudos do Sul
- 3- Balsa Nova
- 4- Bocaiúva do Sul
- 5- Campo do Tenente
- 6- Cerro Azul
- 7- Doutor Ulysses
- 8- Mandirituba
- 9- Piên
- 10- Quitandinha
- 11- Rio Branco do Sul
- 12- Tijuca do Sul
- 13- Tunas do Paraná

PORTE II

- 1- Campo Magro
- 2- Contenda
- 3- Fazenda Rio Grande
- 4- Itaperuçu
- 5- Lapa
- 6- Quatro Barras
- 7- Rio Negro

PORTE III

- 1- Almirante Tamandaré
- 2- Araucária
- 3- Campo Largo
- 4- Campina Grande do Sul
- 5- Colombo
- 6- Curitiba
- 7 - Pinhais
- 8- Piraquara
- 9- São José dos Pinhais

LITORAL - 12/12/2018 (quarta-feira)

- 1- Antonina
- 2- Guaraqueçaba
- 3- Guaratuba
- 4- Matinhos
- 5- Morretes
- 6- Paranaguá
- 7- Pontal do Paraná

A reunião visa fazermos uma avaliação das ações em 2018 e discutir ações para o ano de 2019, e para tanto solicitamos que tragam aquele relatório preenchido, o qual seria apresentado na Reunião do Comitê, mas que não foi apresentado porque a reunião foi cancelada em decorrência de sobreposição de datas.

Segue, também "exemplo de planejamento" elaborado pelo CEST/CEREST, que deverá servir de base para o planejamento de ações de 2019 do seu Município. Solicitamos que o planejamento seja elaborado em conjunto com os técnicos da sua equipe e que seja trazido preenchido para no dia da reunião.

As dúvidas poderão ser dirimidas através do telefone 3235-6792 com Sílvia. Contamos com sua indispensável presença.

Antecipadamente agradecida,

Sílvia Albertini
Coordenação do CEIOART



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013544 EMPENHO: 009468/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103040114 2 059 339 14.00.00 SERVIDORES COMISSIONADOS 04864
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

Credor: 6550 ANTONIO PAULO DA SILVA

CNPJ/CPF: 139.342.799-53
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVIDORES COMISSIONADOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 122,00 (cento e vinte e dois reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 22,00

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\$ 122,00 (cento e vinte e dois reais *****

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

Matinhos, 14 de Dezembro de 2018.