



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
009471/18 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 Nº CONTA 3695

CRÉDOR 6550-ANTONIO 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 PROG. COMPRA EMISSÃO 12.12.18 12.12.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 5.417,83 VALOR DO EMPENHO 122,00 SALDO ATUAL 5.295,83

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 17/12/18 p/ participar de VIDEO CONFERENCIA DO SIEVISA. VEICULO PARATI PLACA AUN 9017 VEICULO DA PREFEITURA	122,0000	122,00

CONTRATO REDUZIDA 03696

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

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF-036286/0-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/12
CHEQUE Nº 0316
BANCO 4323

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 1129/2018

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): 17/12/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 122,00

Destino: Curitiba - Pr.

Objetivo da Viagem: p/ participar de VIDEO CONFERENCIA DO SIEVISA.

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: SAÚDE

Departamento/Setor: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Cargo/Função: MOTORISTA

Estatutário() FG() Comissionado(X)

Matrícula:

CPF: 139.342.799-53

Endereço: RUA MANOEL JULIO VIANA, 94 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)

B

Banco: 237 Ag: 2157-1 C/C: 9137-5

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: PARANAGUÁ

Data da Partida: 17/12/2018

Horário: 13:00h

Data do Retorno: 17/12/2018

Horário: 17:00h

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

3- MOTIVO DA VIAGEM: VÍDEO CONFERÊNCIA DO SIEVISA

CONFORME EMAIL EM ANEXO, UTILIZAÇÃO RECURSOS VIGIASUS

Matinhos, PR

De Acordo: 10/12/2018

Assinatura do Funcionário

Assinatura da Chefia Imediata

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 156/2018

Autorizado Prefeito: 11, 12, 18

Não se encontra em férias - (RH)

Ruy Hauer Reichert - Prefeito

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: 013541 EMPENHO: 009471/18 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: 6550 ANTONIO PAULO DA SILVA CNPJ/CPF: 139.342.799-53
Licitação: Nao se Aplica Matinhos

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

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 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.

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:

005465000000

VALOR TOTAL:

244,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ANTONIO PAULO DA SILVA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.009.137-5

=====