



# 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  
009121/18 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS Nº CONTA 3161

CREDORES 7957-SCHEILA PATRICIA SCHONS F.DE SOUZA CPF/CNPJ 667.673.261-00  
ENDEREÇO Rua: Araruna 26 Rio da Onca FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO  
Nao se Aplica SEC SAUDE 04.12.18 04.12.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 7.119,05 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 7.079,14

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 04/12/18 p/participar de Vi- de IMPLANTACAO DE REDE INTEGRAL DE ATENCAO A SAUDE DO IDOSO. Veic. GOL placa: BCO-0951 VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03162

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 39,91

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

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 13/12/18  
CHEQUE Nº 03 383  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

EMITIDO 04/12/18  
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 1054/2018

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): Sheila Patricia Schons

Total de diária(s): 1(uma)

Dia(s): 04/12/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Curitiba

Objetivo da Viagem: p/participar de IMPLANTACAO DE REDE INTEGRAL DE ATENCAO A SAUDE DO IDOSO.

Matinhos, 04 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: SCHEILA PATRICIA SCHONS

Lotação/Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE

Departamento/Setor: SECRETARIA DE SAUDE

Cargo/Função: ENFERMEIRO

Estatutário( X ) FG( ) Comissionado( )

Matrícula: 7113-7

CPF: 667.6723261-00

Endereço:

4- MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim ( X ) Não ( )

Modelo: GOL

Placa: BCO-0951

Veículo Próprio: Sim ( ) Não ( X )

Modelo:

Placa:

Ônibus: Sim ( ) Não ( )

Avião: Sim ( ) Não ( )

Passagem: Sim ( ) Não ( )

Dados da Conta Bancária: BRADESCO Banco: BRADES Ag: 2157 C/C: 0010751-4

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: PARANAGUA

Data da Partida: 04/12

Horário: 07:00 HRS

Data do Retorno: 04/12


Horário: 18:00

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

3- MOTIVO DA VIAGEM: IMPLANTAÇÃO DE REDE INTEGRAL DE ATENÇÃO A SAÚDE DO IDOSO

Matinhos, PR

Assinatura do Funcionário

Autorizado Prefeito: 

Ruy Häuer Reichert - Prefeito

De Acordo:  03/12/2013

Assinatura da Chefia Imediata

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: 013158 EMPENHO: 009121/18 Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 071 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03162  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Credor:** 7957 SCHEILA PATRICIA SCHONS F.DE SOUZA **CNPJ/CPF:** 667.673.261-00  
 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**

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

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

Matinhos, 10 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:22:23

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE**

**CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**13/12/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005145000000**

**VALOR TOTAL:**

**39,91**

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

**CLIENTE: SCHEILA PATRICIA SCHONS F.DE S**

**BANCO : 237 - BRADESCO**

**AGÊNCIA : 2.157-1**

**CONTA : 00.000.010.751-4**

=====