



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
004293/18 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

CREDOR 9966-CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA FILHO CPF/CNPJ 005.343.051-48
ENDEREÇO Rua: Carlota Straibe de Araujo FONE CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 19.06.18 19.06.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 6.737,13 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 6.697,22

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1		1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 20/06/18 p/participar de reuniao Comite Saude Mental. Veic.Gol placa:BBX-9795 VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03696

FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LIQUIDO 39,91

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA WERETTI
CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 05/07
CHEQUE Nº 03 13
BANCO 3994

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 19/06/18
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

Nº 542/2018

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

Servidor: CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA FILHO

Dia(s): 20/06/2018

Total de diárias: 01(uma)

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91(trinta e nove reais e noventa e um centavos)

Destino: PARANAGUÁ-PR

Motivo da viagem: Participar de reunião Comitê Saúde Mental.

Matinhos, 19 de junho de 2018.



RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/ADIANTAMENTO PARA LOCOMOÇÃO

1-3695

O funcionário abaixo assinado solicita autorização para se ausentar do seu local de trabalho, a serviço da Prefeitura, conforme relatado a seguir:

1. IDENTIFICAÇÃO:

CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA FILHO

Lotação/Secretaria: Secretaria de Saúde

Departamento/Setor: HOSPITAL N.S. NAVEGANTES

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: PARANAGUA

Data da Partida: 20/06/2018 Horário: 08:00

Data do Retorno: 20/06/2018 Horário: 15:00

Diária (Sim/Não): SIM

Dados Conta Bancária: Banco: BRADESCO Ag: 2157

CPF: 005.343.051-48**

4. MOTIVO DA VIAGEM:

REUNIÃO COMITE SAUDE MENTAL

3. MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura (Sim/Não): SIM

Modelo: GOL

Placa: BBX-9795

Veículo Próprio (Sim/Não):

Modelo:

Placa:

Ônibus (Sim/Não):

Avião (Sim/Não): _____

Passagem (Sim/Não): _____

C/C: 0011377-8

Matinhos:

Assinatura do Funcionário

De Acordo:

Assinatura da Chefe Imediata

Dejair Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Autorizo:

19/06/18

Ruy Hauer Recheirt - Prefeito

À

Secretaria Municipal de Finanças:

Informamos que o servidor **CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA FILHO** não se encontra de férias no período de 20 de Junho de 2018.

Dados do Servidor:

Cargo: Estatutário

CPF: 005.343.051-48

End.: Rua Carlota Straube de Araujo, 1781 – Boa Vista

CEP – 82.560-330

Curitiba - PR

Atenciosamente,


MAGALI BAYER DA SILVA

Diretora de Departamento de Recursos Humanos.
Decreto 262/2018



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 006385 EMPENHO: 004293/18 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: 9966 CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA FILHO **CNPJ/CPF:** 005.343.051-48
Licitação: Nao se Aplica Curitiba

Objeto da Despesa: SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 39,91 (trinta e nove reais e ***noventa e um centavo

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, 02 de Julho de 2018.

06/07/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:47:54

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MA****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.012.525-3**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**05/07/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****002484000000****VALOR TOTAL:****39,91********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CARLOS ANTONIO DE OLIVEIRA FIL****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 2.157-1****CONTA : 00.000.011.377-8**

=====

Nr. Autenticação: B.F9E.EBB.B9B.843.A3A