



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
002868/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 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 6867-NEIVA MARIA PANHO CPF/CNPJ 894.398.999-72
Av. Brasilia s/n Sertaozinho FONE Matinhos PR

ENDEREÇO Av. Brasilia s/n Sertaozinho FONE
LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 25.04.18 25.04.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 7.002,86 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 6.962,95

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a CURITIBA-PR, no dia:25/04/18 p/participar de Curso de segurança e saúde do trabalho. VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03696

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

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

TESOURARIA DATA DE PAGTO 04/05
CHEQUE Nº 005
BANCO 4323

TESOUREIRO
ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 25/04/18
LIQUIDAÇÃO / /

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 325/2018

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

Servidor: NEIVA PARIA PANHO

Dia(s): 25/04/2018

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

Destino: CURITIBA-PR

Motivo da viagem: Para participar de Curso de segurança e saúde do trabalho.

Matinhos, 25 de abril de 2018

RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/ADIANTAMENTO PARA LOCOMOÇÃO

1-3695 (A)325

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

1. IDENTIFICAÇÃO:

Funcionaria Neiva Maria Panho
Lotação/Secretaria: Secretaria de Saúde
Departamento/Setor: Vigilância Sanitária

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: Curitiba

Data da Partida: 25/04/2018 Horário: 07 h00

Data do Retorno 25/04/2018 Horário: 19h00

Diária (Sim/Não): Sim

Dados Conta Bancária: Banco: Bradesco Ag: 2157 C/C: 10321-7
CPF: 894 398 999-72

4. Motivo da Viagem: Curso de segurança e saúde do trabalho.

Matinhos: 24/04/2018

3. MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura (Sim/Não): Sim

Modelo:

Placa:

Veículo Próprio (Sim/Não): Não

Modelo: *****

Placa: *****

Ônibus (Sim/Não): Não

Avião (Sim/Não): Não

Passagem (Sim/Não): Não Valor =

De Acordo: 24/04/2018

Assinatura do Funcionário

Assinatura da Chefia Imediata

Dejalr Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Autorizo:

25/04/18

Ruy Hauer Reichert - Prefeito

CPF: 894.398.999-72
AV: BRASÍLIA S/N
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
MATINHOS



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003850 **EMPENHO:** 002868/18 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: 6867 NEIVA MARIA PANHO

CNPJ/CPF: 894.398.999-72
 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

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, 27 de Abril de 2018.