



# 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 Cidade Matinhos PR

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.<br><br>VEICULO DA PREFEITURA | 49,0000        | 49,00       |

CONTRATO REDUZIDA 03696

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

|  |  |
|--|--|
| <p>CONFERENTE<br/><br/>ALBERYINA MARIA DERETTI<br/>CRC/PR-036286/O-0</p>                       | <p>ORDENADOR DA DESPESA<br/><br/>Prefeito Municipal<br/>RUY HAUER REICHERT</p> |
| <p>TESOURARIA<br/>DATA DE PAGTO 04/05<br/>CHEQUE Nº 005<br/>BANCO 4323<br/><br/>TESOUREIRO</p> | <p>EMITIDO 25/04/18<br/>LIQUIDAÇÃO / /<br/><br/>EMITENTE</p>                   |

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

Autorizo: 25/04/18  
  
Ruy Hauer Reichert - Prefeito

**Dejalr Alves De Camargo**  
Secretário Municipal de Saúde

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      **Ordinario**

**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.

## Visualização de arquivos

Agência débito: 3850-4  
Conta débito: 16467-4  
CPF/CNPJ: 10951061/0001-98 FUNDO MUNICIPAL SAUDE MATINHOS

---

Banco: 237  
Agência crédito: 2157-1  
Conta crédito: 10321-7  
Favorecido: NEIVA MARIA PANHO  
Documento empresa: 001362  
Data pagamento: 04/05/2018  
Valor pagamento: 39,91  
Documento banco: 00000890000210032905  
Data real pagamento: 04/05/2018  
Valor real pagamento: 39,91  
Autenticação: 3A565F158F685147

---