

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
002872/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 7-SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA SOC UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 GABINETE DO SECRETARIO
DOT. 08.244.0105.2.013.3390.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS Nº CONTA 557

CREADOR 7438-IVONISE AGLAE MARQUES CPF/CNPJ 016.424.739-44
ENDEREÇO Rua: Sao Mateus 439 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 25.04.18 25.04.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
54.000,00	45.292,23	366,00	44.926,23

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	3	1	Diarias para deslocamentos a CURITIBA-PR, nos dias:02-03 e 04 de maio/2018 p/participar de Curso de Capacitacao so - bre CRAS. Veic.Van placa:AZL-0390 VEICULO DA PREFEITUR	122,0000	366,00

CONTRATO REDUZIDA 00559

FONTE DE RECURSO 0-Recursos Ordinarios (Livres) - Exercic TOTAL LIQUIDO 366,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-066286/O-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 02/05 (11/03)
CHEQUE Nº 031249
BANCO 3900
TESOUREIRO

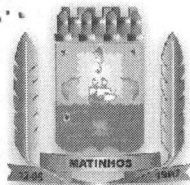
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 25/04/18
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 329/2018

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

Servidor: IVONISE AGLAÉ MARQUES

Dia(s): 02-03 e 04 de maio/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 366,00(trezentos e sessenta e seis reais)

Destino: CURITIBA-PR

Motivo da viagem: Para participar de Capacitação sobre CRAS.

Matinhos, 25 de abril de 2018

RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/ADIANTAMENTO PARA LOCOMOÇÃO

D-557 329

O funcionário abaixo assinado solicita autorização para se ausentar do seu local de trabalho a serviço da Prefeitura, de acordo com as normas estabelecidas na Lei Municipal nº 894/2005 e no Decreto nº 135/2010, conforme relatado a seguir:

1. IDENTIFICAÇÃO:

Funcionário: Ivonise Aglae Marques
Lotação/Secretaria: **SMAS**
Departamento/Setor: **SMAS**
Cargo/Função: **Servidora**

3. MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim
Modelo Van
AZL 0390
Veículo Próprio: Não
Modelo:
Placa:

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: **CURITIBA**

Data da Partida: 02,03,04/05/2018 Horário: 07:00 Ônibus (Sim/Não): Não

Data do Retorno: 02,03,04/05/2018 Horário: 18:00 Avião (Sim/Não): Não

Diária (Sim/Não): Sim Passagem (Sim/Não): Não

Meia Diária Sim/Não: Não

Nº de Diárias : 03

Dados Conta Bancária: Banco: **Bradesco** Ag. 2157 C/C: 14.284-0
CPF: 016.424.739-44

4. MOTIVO DA VIAGEM:

Participar de curso de capacitação sobre Cras, na cidade de Curitiba que sera ministrado pelo Instituto Santos Brasil Ltda conforme empenho 2455/18.

RECURSO PARA PAGAR ESTA DESPESA:

FMAS - IGD- SUAS
Fonte 936 C/C 18.063-7

Matinhos: 24/04/18

Assinatura do Funcionário

De acordo: 24/04/18

Assinatura da Chefia Imediata
EUNICE VIGANO DALMORA
Secretária Municipal de Assistência Social
Decreto 104/2017

Autorizo, cumpridas as formalidades legais:

Matinhos, 25/04/18

RUY HAUER REICHERT - Prefeito

CC
CPF: 016.424.739-44
R. FRANCISCA JOSE SILVANO
Secretário Unif



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003854 **EMPENHO:** 002872/18 **Ordinario**

Órgão: 07 SECRETARIA MUN DE ASSISTENCIA 01 GABINETE DO SECRETARIO
Dotação: 082440105 2 013 339 14.00.00 SERVIDORES COMISSIONADOS 00559
Projeto/Atividade: MANUTENCAO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Credor: 7438 IVONISE AGLAE MARQUES **CNPJ/CPF:** 016.424.739-44
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: SERVIDORES COMISSIONADOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 366,00 (trezentos e sessenta e seis reais)*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 366,00

0 Recursos Ordinarios (Livres) - Exercicio

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\$ 366,00 (trezentos e sessenta e seis reais)*****

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

Matinhos, 27 de Abril de 2018.

15/05/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:53:09

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.013.002-8**=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:**11/05/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****001624000000****VALOR TOTAL:****366,00***** * * * *** TRANSFERIDO PARA :**CLIENTE: IVONISE AGLAE MARQUES****BANCO : 237 - BRADESCO****AGÊNCIA : 2.157-1****CONTA : 00.000.014.284-0**
=====**Nr. Autenticação: B.EEA.311.CFA.40C.688**