

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
003349/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.03 AGENTES POLITICOS	
Nº CONTA 3161	
CREDOR 6162-DEJAIR ALVES DE CAMARGO	CPF/CNPJ 225.655.749-91
ENDEREÇO Rua: Harmonia 185 Centro	FONE 3453-3704
CIDADE Matinhos PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica	EMISSÃO 15.05.18 15.05.18

VALOR ORÇADO 58.000,00	SALDO ANTERIOR 40.996,39	VALOR DO EMPENHO 183,00	SALDO ATUAL 40.813,39
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a CURITTUBA-PR, no dia: 15/05/18 p/participar de reuniao com Secretario Estadual da Saude/SESA. Veic.Gol placa:BBX-9795 VEICULO DA PREFEITURA	183,0000	183,00

CONTRATO	REDUZIDA 03164
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 183,00

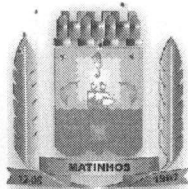
CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRQ/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 24/05/18 CHEQUE Nº 03/143 BANCO 3930	EMITIDO 15/05/18 LIQUIDAÇÃO 1/1
TESOUREIRO	 EMITENTE

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 _____ ASSINATURA

NOME/CPF



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

Nº 395/2018

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

Servidor: DEJAIR ALVES DE CAMARGO

Dia(s): 15/05/2018

Total de diárias: 01(uma)

Valor da(s) Diária(s): R\$ 183,00(cento e oitenta e três reais)

Destino: CURITIBA-PR

Motivo da viagem: participar de reunião com o Secretário Estadual da Saúde/SESA.

Matinhos, 15 de maio de 2018

RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/ADIANTAMENTO PARA LOCOMOÇÃO

D-3161/3164

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

1. IDENTIFICAÇÃO:

DEJAIR ALVES DE CAMARGO

Lotação/Secretaria: Secretaria de Saúde

Departamento/Setor: SECRETARIA DE SAÚDE

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: CURITIBA

Data da Partida: 15/05/2018 Horário: 08:00

Data do Retorno: 15/05/2018 Horário: 18:00

Diária (Sim/Não): sim

Dados Conta Bancária: Banco: Bradesco Ag: 2157

CPF: 225.655.749-91

4. MOTIVO DA VIAGEM:

REUNIÃO COM O SECRETARIO ESTADUAL DA SAUDE/ SESA

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: 9264-9

Matinhos:

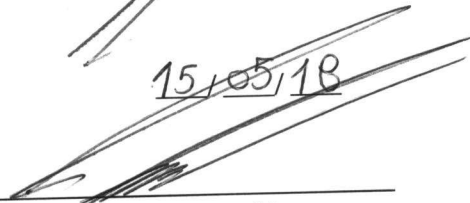


Assinatura do Funcionário

De Acordo: _____

Assinatura da Chefia Imediata

Autorizo:

15/05/18


Ruy Hauer Recheirt - Prefeito



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004618 **EMPENHO:** 003349/18 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 14.00.00 AGENTES POLITICOS 03164
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 6162 DEJAIR ALVES DE CAMARGO **CNPJ/CPF:** 225.655.749-91
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: AGENTES POLITICOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 183,00 (cento e oitenta e tres ***reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 83,00

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\$ 183,00 (cento e oitenta e tres ***reais*****

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

Matinhos, 18 de Maio de 2018.