

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003323/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS N° CONTA 3161

CREADOR 5088-JUSSARA DAS GRACAS P. GOINSKI CPF/CNPJ 489.766.609-00
 ENDEREÇO Travessa Cubatao 05 Bom Retiro FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 14.05.18 14.05.18

VALOR ORÇADO 58.000,00 SALDO ANTERIOR 41.146,39 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 41.106,48

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a CURITIBA-PR, no dia:15/05/18 p/participar de Capacitacao sobre Planejamento Familiar SESA Veic.Sandero placa:AZH-8934 VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03162
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 39,91

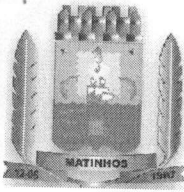
CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0
 TESOUREIRO
 DATA DE PAGTO 24/05/18
 CHEQUE Nº 00 144
 BANCO 3930

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 14/05/18
 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 402/2018

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: JUSSARA DAS GRAÇAS P. GOISNKI

Dia(s): 15/05/2018

Total de diárias: 01(uma)

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

Destino: CURITIBA-PR

Motivo da viagem: Participar de Capacitação sobre Planejamento Familiar-SESA.

Matinhos, 14 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

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

D-3161/3162

1. IDENTIFICAÇÃO:

JUSSARA DAS GRAÇAS PURKOT

Lotação/Secretaria: Secretaria de Saúde

Departamento/Setor: UBS SERTÃO

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: CURITIBA

Data da Partida: 15/05/2017 Horário: 07H00

Data do Retorno: 15/05/2017 Horário: 18H00

Diária (Sim/Não): SIM

Dados Conta Bancária: Banco: BRASIL Ag: 3850-4
CPF: 489766609-00

4. MOTIVO DA VIAGEM:

CAPACITAÇÃO PLANEJAMENTO FAMILIAR - SESA

3. MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura (Sim/Não): SIM

Modelo: SANDERO

Placa: AZH - 8934

Veículo Próprio (Sim/Não):

Modelo:

Placa:

Ônibus (Sim/Não):

Avião (Sim/Não):

Passagem (Sim/Não):

C/C: 9.470-6

Matinhos:


Assinatura do Funcionário.

Autorizo:

14/05/18

Ruy Hauer Recheirt - Prefeito

De Acordo:

14/05/18


Assinatura da Chefia Imediata



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004706 **EMPENHO:** 003323/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS 03162
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 5088 JUSSARA DAS GRACAS P. GOINSKI **CNPJ/CPF:** 489.766.609-00
Licitação: Nao se Aplica Matinhos

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

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\$ 39,91 (trinta e nove reais e ****noventa e um centavos *****

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

Matinhos, 22 de Maio de 2018.