



# 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  
007632/18 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 9019-ANDRE RICARDO HIDEO MATSUZAKI CPF/CNPJ 058.248.959-88  
Rua das Sereias 68 Centro FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 11.10.18 11.10.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 5.819,20 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 5.779,29

ÍTEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a Paranagua-Pr, no dia: 11/10/2018 para participar de curso de formacao inicial para agente de combate a endemias. Veiculo UNO PLACA AXX-5192 VEICULO DA PREFEITURA	39,9100	39,91

CONTRATO REDUZIDA 03696

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

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 18/10/18</p> <p>CHEQUE Nº 00314</p> <p>BANCO 4323</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 11/10/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>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: 1/1/ NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
Estado do Paraná

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

N.º 912/2018

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

Servidor: Andre Ricardo Hideo Matsuzaki

Total de diária(s): 1 (uma)

Dias(s): 11/10/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Paranaguá

Objetivo da Viagem: para curso de formação inicial para Agente de Combate a Endemias.

Matinhos, 11 de Outubro de 2018

RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

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 Lei Municipal nº 894/2005.

1- IDENTIFICAÇÃO:

Funcionário: André Ricardo Hideo Matsuzaki

Lotação/Secretaria: Secretaria de Saúde

Departamento/Setor: Vigilância em Saúde

Cargo/Função: Coordenador do Controle de Endemias

Estatutário( X ) FG( ) Comissionado( )

Matrícula: 7650-3

CPF: 05824895988

Endereço: Rua Lea Vialle Cury, 18 - Centro

4- MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim ( X ) Não ( )

Modelo: UNO

Placa: AXX 5192

Veículo Próprio: Sim ( ) Não ( )

Modelo:

Placa:

Ônibus: Sim ( ) Não ( )

Avião: Sim ( ) Não ( )

Passagem: Sim ( ) Não ( )

Dados da Conta Bancária:

Banco: Bradesco Ag: 2157

C/C: 05214114

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: Paranaguá

Data da Partida: 11/10/2018

Horário: 08:00

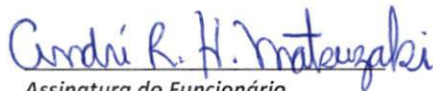
Data do Retorno: 11/10/2018

Horário: 18:00

Quantidade de Diária(s): ( 01 ) 1/2 diária ( )

3- MOTIVO DA VIAGEM: Solicito recursos do VIGIA-SUS para curso de formação inicial para Agente de Combate às Endemias


Matinhos, PR


  
Assinatura do Funcionário

Autorizado Prefeito: 10/10/18

  
Ruy Háuer Reichert - Prefeito

De Acordo: 20/09/18

  
Assinatura da Chefe de Departamento  
Cristina Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018  
Não se encontra em férias - (RH)

  
Celso Rissetti  
Diretor do Departamento de Recursos Humanos  
Decreto 433/2018





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010812 EMPENHO: 007632/18 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: 9019 ANDRE RICARDO HIDEO MATSUZAKI CNPJ/CPF: 058.248.959-88  
 Licitação: Não 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**

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, 16 de Outubro de 2018.

19/10/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:58:38

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.016.467-4

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

18/10/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004214000000

VALOR TOTAL:

39,91

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ANDRE RICARDO HIDEO MATSUZAKI

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.521.411-4

=====

Nr. Autenticação: 6.5B7.9B1.FE9.59E.33E