



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
007633/18 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

CREADOR 9277-NELI STEFFEN BOSSI CPF/CNPJ 066.733.189-10
ENDEREÇO Rua: Estrada do Cabaraquara 34 FONE Cidade Matinhos PR

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

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 5.779,29 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 5.739,38

ITEI	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	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03696
FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE TOTAL LÍQUIDO 39,91

CONFERENTE: ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-086286/O-0
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 18/10/18, CHEQUE Nº 03 14, BANCO 4323
EMITIDO 11/10/18, LIQUIDAÇÃO 1/1/18
EMITENTE: Adonei J

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: 1/1/18 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado do Paraná

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA

N.º 913/2018

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: Neli Steffen Bossi

Total de diária(s): 1 (uma)

Dias(s): 11/10/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

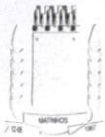
Destino: Paranaguá

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: Neli Steffen Bossi

Lotação/Secretaria: Secretaria de Saúde

Departamento/Setor: Vigilância em Saúde

Cargo/Função: Coordenador do Controle de Endemias

Estatutário (X) FG () Comissionado ()

Matrícula: 7652-0

CPF: 066733189-10

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: 0011429-4

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: Paranaguá

Data de 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: 


Ruy Hauer Reichert - Prefeito

De Acordo: 


Assinatura da Chefia Imediata
Claudir 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: 010811 EMPENHO: 007633/18 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: 9277 NELI STEFFEN BOSSI **CNPJ/CPF:** 066.733.189-10
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

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:

004215000000

VALOR TOTAL:

39,91

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: NELI STEFFEN BOSSI

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.011.429-4

=====

Nr. Autenticação: 5.BD5.CAC.2F4.5CD.1AC