



# PRÉFEITURA 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  
001268/19 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS
Nº CONTA 3161	

CREDOR 10194-DENISE CAVENAGHI MOLINA	CPF/CNPJ 055.494.609-20
ENDEREÇO RUA JOSE PINTO REBELLO 656 CENT	CIDADE MATINHOS PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NÚMERO	SOLICITAÇÃO SEC SAUDE	PROC. COMPRA	EMISSÃO 20.02.19 20.02.19
----------------------------	--------	--------------------------	--------------	------------------------------

VALOR ORÇADO 75.000,00	SALDO ANTERIOR 60.243,67	VALOR DO EMPENHO 82,91	SALDO ATUAL 60.160,76
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

ÍTEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a cidade de RIO DO SUL - SC, no dia 23/02/2019 para visita in loco na UPA Porte 1. Encontro corporativo com orgao gestor de saude do municipio envolvendo a area tecnica para conhecimento do acesso de diagnostico, planejamento e avaliacao de acoes e servicos no processo de organizacao para estabelecer acoes factiveis a serem executadas no Municipio de Matinhos . VEICULO VAN PLACA BBK 8621 VEICULO DA PREFEITURA	92,0000	92,00

CONTRATO	REDUZIDA 03162
----------	-------------------

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 82,91
--	------------------------

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
--	--

TESOUREIRA DATA DE PAGTO 28/02 CHEQUE Nº 0970 BANCO 3930 	EMITIDO 20/02/19 LIQUIDAÇÃO / / 
---	--

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: / /

NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
Estado do Paraná

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

N.º 0140/2019

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(a): Denise Cavenaghi Molina

Total de diária(s): 1 (uma)

Dias(s): 23/02/2019

Valor da(s) Diária(s): R\$ 82,91

Destino: Rio do Sul - SC

Objetivo da Viagem: para visita in loco na UPA Porte 1. Encontro corporativo com órgão gestor de saúde do município envolvendo a área técnica para conhecimento do acesso de diagnóstico, planejamento e avaliação de ações e serviços no processo de organização para estabelecer ações factíveis a serem executadas no Município de Matinhos .

RUY HAUER REICHERT

**Prefeito Municipal**



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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: DENISE CAVENAGHI MOLINA

Lotação/Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE

Departamento/Setor: SMS

Cargo/Função: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Estatutário( X ) FG( ) Comissionado( )

Matricula: 8337-2

CPF: 055.494.609-20

Endereço: RUA JOSE PINTO REBELLO 656 - CENTRO

4- MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim ( X ) Não ( )

Modelo: VAN

Placa: BBK 8621

Veículo Próprio: Sim ( ) Não ( X )

Modelo:

Placa:

Ônibus: Sim ( ) Não ( )

Avião: Sim ( ) Não ( )

Passagem: Sim ( ) Não ( )

Dados da Conta Bancária:

Banco: brades Ag:2157

C/C: 14986-1

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: Rio do Sul

Data da Partida: 23/02/2019

Horário: 05:00

Data do Retorno: 23/02/2019

Horário: 18:00


Quantidade de Diária(s): 1 inteira ( x ) 1/2 diária ( )

3- MOTIVO DA VIAGEM:

Visita in loco na UPA Porte 1 em município Rio do Sul/SC. Encontro corporativo com órgão gestor de saúde do município envolvendo a área técnica para conhecimento do processo de diagnóstico, planejamento e avaliação das ações e serviços no processo de organização para estabelecermos ações factíveis a serem executadas no nosso município.

Matinhos, PR


  
Assinatura do Funcionário

Autorizado Prefeito: 

Ruy Hauer Reichert - Prefeito

De Acordo: 20/02/2019

  
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: 001521 EMPENHO: 001268/19 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: 10194 DENISE CAVENAGHI MOLINA CNPJ/CPF: 055.494.609-20  
 MATINHOS

Licitação: Não se Aplica

Objeto da Despesa: SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Valor da Liquidação: R\$ 82,91 (oitenta e dois reais e \*\*\*noventa e um centavo

S\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 82,91

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\$ 82,91 (oitenta e dois reais e \*\*\*noventa e um centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 21 de Fevereiro de 2019.

06/03/2019

- BANCO DO BRASIL -

6:26:59

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 28/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO: 000650000000

VALOR TOTAL: 82,91

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

CLIENTE: DENISE CAVENAGHI MOLINA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.014.986-1

=====

Nr. Autenticação: 7.0AF.4D9.11D.657.B10