



# 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  
001269/19 Ordinario 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

CREADOR 8033-JULIANE CARLA LIEVIORE CPF/CNPJ 065.955.659-60  
ENDEREÇO Av.Parana -Apt.02 289 Caioba FONE Cidade Matinhos PR

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

VALOR ORÇADO 75.000,00 SALDO ANTERIOR 60.160,76 VALOR DO EMPENHO 82,91 SALDO ATUAL 60.077,85

ITEM	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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 28/02/19  
CHEQUE Nº 0370  
BANCO 3935  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 20/02/19  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
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 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
Estado do Paraná

**ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA**

N.º 0141/2019

Pelo presente, CONCEDO a(s) diária(s) estabelecida na solicitação da Secretaria Municipal, com fundamento da Lei Municipal n.º 9894/2005 de 22/02/2005 (Reajuste- Decreto: 0135/2010), conforme segue:

Servidor(a): Juliane Carla Lievore

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: Juliane Carla Lievore

Lotação/Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE

Departamento/Setor: SMS

Cargo/Função: DIRETORA GERAL DA SAUDE

Estatutário(  ) FG(  ) Comissionado(  )

Matricula: 7155-2

CPF: 639.185.799-72

Endereço: Av, Paranaguá, 908 - Flamingo

4- MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim (  ) Não (  )

Modelo: VAN

Placa: BBK 8621

Veículo Próprio: Sim (  ) Não (  )

Modelo:

Placa:

Ônibus: Sim (  ) Não (  )

Avião: Sim (  ) Não (  )

Passagem: Sim (  ) Não (  )

Dados da Conta Bancária:

Banco: brades Ag:2157

C/C: 00109070

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 ) 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:

Assinatura da Chefe Imediata

Claudia 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: 001520 EMPENHO: 001269/19 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: 8033 JULIANE CARLA LIEVIORE

CNPJ/CPF: 065.955.659-60  
 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:

000649000000

VALOR TOTAL:

82,91

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

CLIENTE: JULIANE CARLA LIEVIORE

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.010.907-0

=====

Nr. Autenticação: 0.516.A72.DC5.A0C.2B3