

# 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  
001158/19 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 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 6867-NEIVA MARIA PANHO CPF/CNPJ 894.398.999-72  
ENDEREÇO Av. Brasilia s/n Sertaozinho FONE Cidade Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO SEC SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 14.02.19 14.02.19

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 6.880,86 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 6.840,95

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a CURITIBA -PR, no dia 15/02/2019, para participar de CICLO DE DEBATES EM SAUDE DO TRABALHADOR. VEICULO PARATI PLACA AUN -9017 VEICULO DA PREFEITURA	49,0000	49,00

CONTRATO REDUZIDA 03696

FONTE DE RECURSO 494-BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SERVICOS TOTAL LÍQUIDO 39,91

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA BERETTI  
CRC/PR-366285/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 21/02/19  
CHEQUE Nº 039  
BANCO BB 6597  
TESOUREIRO

EMITIDO 14/02/19  
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 0128/2019

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): NEIVA MARIA PANHO

Total de diária(s): 1(uma)

Dia(s): 15/02/2019

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Curitiba

Objetivo da Viagem: para participar de CICLO DE DEBATES EM SAUDE DO TRABALHADOR.

Matinhos, 14 de fevereiro de 2019

**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: NEIVA MARIA PANHO

Lotação/Secretaria: SAÚDE

Departamento/Setor: VIGILANCIA SANITARIA

Cargo/Função: TÉCNICO VIGILANCIA SANITARIA

Estatutário ( X ) FG ( ) Comissionado ( )

Matrícula: 6235-9

CPF: 894.398.999-72

Endereço: AVENIDA BRASILIA, Nº 350 SERTAOZINHO

4- MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim ( X ) Não ( )

Modelo: PARATI/VOLKSWAGEN

Placa: AUN 9017

Veículo Próprio: Sim ( ) Não ( X )

Modelo:

Placa:

Ônibus: Sim ( ) Não ( X )

Avião: Sim ( ) Não ( X )

Passagem: Sim ( ) Não ( X )

Dados da Conta Bancária: Banco: 237 Ag: 2157-1 C/C: 10321-7

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: CURITIBA

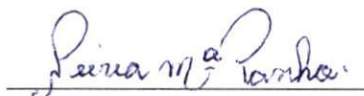
Data da Partida: 15/02/2019 Horário: 07:00 hs


Data do Retorno: 15/02/2019 Horário: 18:00hs

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

3- MOTIVO DA VIAGEM: CICLO DE DEBATES EM SAÚDE DO TRABALHADOR

Matinhos, PR


  
Assinatura do Funcionário

Autorizado Prefeito: 

Ruy Hauer Reichert - Prefeito

De Acordo:  12/02/19

  
Assinatura da Chefe Imediata  
Claudir Lorenço  
Secretária 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  
ESTÁDO DO PARANÁ  
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001360 EMPENHO: 001158/19 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: 6867 NEIVA MARIA PANHO

CNPJ/CPF: 894.398.999-72  
Matinhos

Licitação: Não se Aplica

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

494 BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SERVICOS PU

**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, 19 de Fevereiro de 2019.

22/02/2019

- BANCO DO BRASIL -

7:26:29

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MA

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.019.434-4

=====  
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/02/2019

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000604000000

VALOR TOTAL:

39,91

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

CLIENTE: NEIVA MARIA PANHO

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.010.321-7

=====  
Nr. Autenticação: F.116.2BC.DFF.E92.F9C