

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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 009421/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.14.14.03 AGENTES POLITICOS Nº CONTA 3161

CREADOR 6162-DEJAIR ALVES DE CAMARGO CPF/CNPJ 225.655.749-91
 ENDEREÇO Rua: Harmonia 185 Centro FONE 3453-3704 CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 20.11.17 17.11.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	12.641,52	91,50	12.550,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	1/2(meia)diaria para deslocamento a CURITIBA-PR,no dia: 21/11/17 p/participar de reunião Macroregional referente a nota tecnica Deliberacao CRF-PR N 917/2017. Veic.Cherry placa:FIL-2371 VEICULO DA PREFEITURA	91,50	91,50

CONTRATO REDUZIDA 03164

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 91,50

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 30/11
 CHEQUE Nº 03 382
 BANCO 3930

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

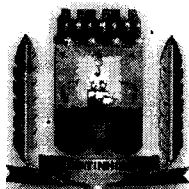
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 20/11/17
 LIQUIDAÇÃO

 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 01210/2017

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

Servidor: DEJAIR ALVES DE CAMARGO

Total de diária(s): ½ (meia)

Dia(s): 21/11/2017

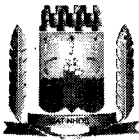
Valor da(s) Diária(s): R\$ 91,50 (noventa e um reais e cinquenta centavos)

Destino: CURITIBA-PR

Objetivo da Viagem: Participar de reunião Macro regional referente nota técnica Deliberação CRF-PR N 917/2017.

Matinhos, 20 de novembro de 2017

RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/ADIANTAMENTO PARA LOCOMOÇÃO

D. 3161/3164

O funcionário abaixo assinado solicita autorização para se ausentar do seu local de trabalho, a serviço da Prefeitura, conforme relatado a seguir:

1. IDENTIFICAÇÃO:

DEJAIR ALVES DE CAMARGO

Lotação/Secretaria: Secretaria de Saúde

Departamento/Setor: SECRETARIA DE SAÚDE

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: CURITIBA

Data da Partida: 21/11/2017 Horário: 07:00

Data do Retorno: 21/11/2017 Horário: 13:00

Diária (Sim/Não): MEIA DIARIA

Dados Conta Bancária: Banco: Bradesco Ag: 2157

CPF: 225.655.749-91

4. MOTIVO DA VIAGEM:

REUNIÃO MACRORREGIONAL REFRENTE A NOTA TECNICA DELIBERAÇÃO CRF-PR N 914/2017

3. MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura (Sim/Não): I SIM

Modelo: CHERRY

Placa: FIL-2371

Veículo Próprio (Sim/Não):

Modelo:

Placa:

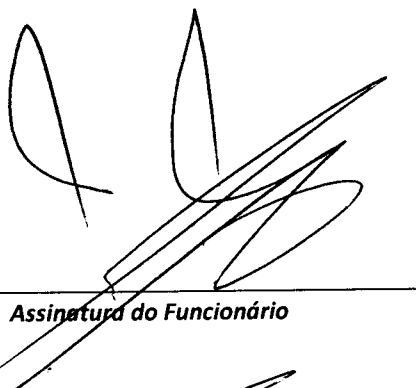
Ônibus (Sim/Não):

Avião (Sim/Não): _____

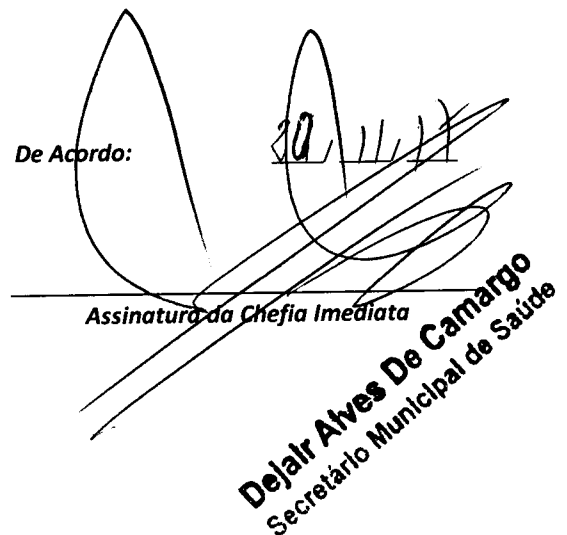
Passagem (Sim/Não): _____

C/C: 9264-9

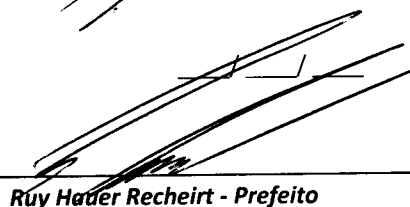
Matinhos:


Assinatura do Funcionário

De Acordo:


Assinatura da Chefia Imediata
Dejalr Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

Autorizo:


Ruy Hauer Recheirt - Prefeito



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012810 **EMPENHO:** 009421/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 14.00.00 AGENTES POLITICOS 03164
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 6162 DEJAIR ALVES DE CAMARGO **CNPJ/CPF:** 225.655.749-91
 Matinhos

Licitação: Nao se Aplica

Objeto da Despesa: AGENTES POLITICOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL
Valor da Liquidação: R\$ 91,50 (noventa e um reais e *****cinquenta centavos**

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 91,50

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\$ 91,50 (noventa e um reais e *****cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 26 de Novembro de 2017.

04/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:15:41

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: 30/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO: 005469000000

VALOR TOTAL: 274,50

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

CLIENTE: DEJAIR ALVES DE CAMARGO

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.009.264-9

=====

Nr. Autenticação: F.5D3.261.C56.E7D.401