



# 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  
005992/18 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

CREDOR 9019-ANDRE RICARDO HIDEO MATSUZAKI CPF/CNPJ 058.248.959-88  
ENDEREÇO Rua das Sereias 68 Centro FONE CIDADE Matinhos PR

LICITAÇÃO Não se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 20.08.18 20.08.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 6.218,30 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 6.178,39

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 20/08/18 p/participar de Curso de Formação Inicial para Agente de Combate a Endemias.  Veic. Fiat 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-036286/O-0  
  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 30/08/18  
CHEQUE Nº 0010  
BANCO 4323  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT  
  
EMITIDO 20/08/18  
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**

Nº 718/2018

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

Servidor: ANDRÉ RICARDO HIDEO MATSUZAKI

Dia(s): 20/08/2018


Total de diárias: 01 (uma)

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91 (trinta e nove reais e noventa e um centavos)

Destino: PARANAGUÁ-PR

Motivo da viagem: Participar de Curso de Formação Inicial para Agente de Combate a Endemias.

Matinhos, 20 de agosto 2018



RUY HAUER REICHERT  
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA/ADIANTAMENTO PARA LOCOMOÇÃO

D-3695/3696

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

1. IDENTIFICAÇÃO:

Funcionário: André Ricardo Hideo Matsuzaki

Lotação/Secretaria: Secretaria de Saúde

Departamento/Setor: Endemias

2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: Paranaguá

Data da Partida: 20/08/2018

Horário: 07:00

Data do Retorno: 20/08/2018

Horário: 18:00

Diária (Sim/Não): Sim

Dados Conta Bancária: Banco: Bradesco  
CPF: 05824895988

Ag: 2157-1 C/C: 05214114

Solicito recurso do Vigi-  
SUS para realização do  
curso de Formação  
Incial Para Agente de  
Combate a Endemias

4. Motivo da Viagem:

Matinhos:

André R. H. Matsuzaki

Assinatura do Funcionário

Autorizo:

Ruy Hauer Reichert

Ruy Hauer Reichert - Prefeito

3. MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura (Sim/Não): Sim

Modelo: UNO

Placa: AXX 5192

Veículo Próprio (Sim/Não): Não

Modelo: \_\_\_\_\_

Placa: \_\_\_\_\_

Ônibus (Sim/Não): Não

Avião (Sim/Não): Não

Passagem (Sim/Não): Não Valor =

De Acordo:

20/08/18

Assinatura da Chefia Imediata

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

Marcia

À

**Secretaria Municipal de Finanças:**

Informamos que o servidor **ANDRÉ RICARDO HIDEO MATSUZAKI** não se encontra de férias no período de 20 de agosto de 2018.

Dados do Servidor:

**Cargo: Estatutário Mat: 7650/3**

**CPF: 058.248.959-88**

**End.: Rua das Sereias, 65 – Centro**

**CEP – 83.260-000**

**Matinhos - PR**

Atenciosamente,



**CELSO RISSETTI**

Diretor de 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: 008409 EMPENHO: 005992/18 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: 9019 ANDRE RICARDO HIDEO MATSUZAKI CNPJ/CPF: 058.248.959-88**  
**Licitação: Não 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, 22 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:50:07

**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:

30/08/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003368000000

VALOR TOTAL:

79,82

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

CLIENTE: ANDRE RICARDO HIDEO MATSUZAKI

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.521.411-4

=====