

**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  
009504/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.304.0114.2.056.3390.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS			Nº CONTA 3695
CREDOR 9284-CONSUELO FRANCISCONI MORENO		CPF/CNPJ 728.913.949-68	
ENDEREÇO Rua: Uniao 1.258 Centro		CIDADE Matinhos PR	
LICITAÇÃO Nao se Aplica		NÚMERO	SOLICITAÇÃO
		PROC. COMPRA	EMISSÃO 24.11.17 24.11.17
VALOR ORÇADO 6.484,13		SALDO ANTERIOR 4.447,46	VALOR DO EMPENHO 39,91
		SALDO ATUAL 4.407,55	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia:30/11/17 p/participar de Capacitacao Geral para Agentes de Contro de Endemias.  Veic.Fiat Uno placa:AXX-5192 VEICULO DA PREFEITURA  VIGIA SUS	49,0000	49,00

CONTRATO	REDUZIDA 03696
FONTE DE RECURSO 497-VIGILANCIA EM SAUDE	TOTAL LÍQUIDO 39,91

COMPROVANTE  NOMENDES JÚNIOR SRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 07/12 CHEQUE Nº 005 BANCO 4323  TESOUREIRO	EMITIDO 24/11/17 LIQUIDAÇÃO / /  EMITENTE

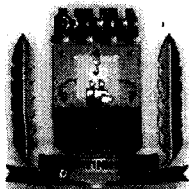
**RECIBO**

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 01249/2017

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: CONSUELO FRANCISCONI MORENO

Dia(s): 30/11//2017

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

Destino: PARANAGUÁ-PR

Objetivo da Viagem: Participar de Capacitação Geral para Agentes de Controle de Endemias.

Matinhos, 24 de novembro de 2017

**RUY HAUER REICHERT**  
**Prefeito Municipal**



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 013114      **EMPENHO:** 009504/17      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103040114 2 056 339 14.00.00 SERVIDORES EFETIVOS      03696  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE VIGILANCIA EM SAUDE

**Credor:** 9284 CONSUELO FRANCISCONI MORENO      **CNPJ/CPF:** 728.913.949-68

**Licitação:** Nao 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\$, 91 (trinta e nove reais e \*\*\*\*noventa e um centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      29      de Novembro      de 2017.

11/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:52:05

**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: 07/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO: 005599000000

VALOR TOTAL: 119,73

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

CLIENTE: CONSUELO FRANCISCONI MORENO

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.011.407-3

=====  
Nr. Autenticação: 0.DBA.E5F.4AD.49C.EE6