



# 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  
005876/18 Ordinario 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

CREADOR 8495-ROSELI APARECIDA JIMENES DE CASTRO CPF/CNPJ 328.517.589-34  
ENDEREÇO Rua: Pedro Zatanos 1.416 Balneário FONE Pontal do ParanaPR CIDADE

LICITAÇÃO Nao se Aplica NÚMERO SOLICITAÇÃO PROC. COMPRA EMISSÃO 15.08.18 15.08.18

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
7.002,86	6.338,03	39,91	6.298,12

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a PARANAGUA-PR, no dia: 15/08/18 p/participar de Camara Tecnica tecnica de Vigilancia em Saude  Veic. Sandero Placa: BAA-5916 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 23/08/18  
CHEQUE Nº 039  
BANCO 04323  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
EMITIDO 15/08/18  
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**

N.º 703/2018

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

Servidor(a): ROSELI APARECIDA JIMENES DE CASTRO

Total de diária(s): 01 (uma)

Dia(s): 15/08/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

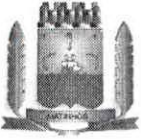
Destino: PARANAGUA-PR

Objetivo da Viagem: Câmara Técnica de Vigilância em Saúde.

Matinhos, 15 de Agosto de 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

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 **ROSELI APARECIDA JIMENES DE CASTRO**

Lotação/Secretaria: *Secretaria de Saúde*

Departamento/Setor: *Epidemiologia*

**2. DESCRIÇÃO DA VIAGEM:**

Destino: *Paranagua*

Data da Partida: *15/08/2018*

Horário: *08.00*

Data do Retorno: *15/08/2018*

Horário: *17.00*

Diária (Sim/Não): **Sim**

Dados Conta Bancária: Banco: *Bradesco*

*2157*

C/C: *0010902-9*

CPF: *328.517.589-34*

**4. Motivo da Viagem: *Camara tecnica de vigilancia em saude***

Matinhos:

Assinatura do Funcionário

De Acordo: *15/08/18*

*15/08/18*

Assinatura da Chefia Imediata

Autorizo:

*15,08,18*

Ruy Hauer Reichert - Prefeito

*Gracis*

À

**Secretaria Municipal de Finanças:**

Informamos que o servidor **ROSELI APARECIDA JIMENES DE CASTRO** não se encontra de férias no período de 15 de agosto de 2018.

Dados do Servidor:

**Cargo: Estatutário**

**CPF: 328.517.589-34**

**End.: Rua Pedro Zlatanof, 1416 – Balneário Ipanema**

**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: 008240 EMPENHO: 005876/18 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: 8495 ROSELI APARECIDA JIMENES DE CASTRO CNPJ/CPF: 328.517.589-34**  
**Licitação: Nao se Aplica Pontal do Parana**

**Objeto da Despesa: SERVIDORES EFETIVOS DIARIAS - PESSOAL CIVIL**  
**Valor da Liquidação: R\$ 39,91 (trinta e nove reais e \*\*\*\*noventa e um centavo**  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**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, 17 de Agosto de 2018.

24/08/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:23:40

**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:

23/08/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003241000000

VALOR TOTAL:

39,91

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

CLIENTE: ROSELI APARECIDA JIMENES DE CA

BANCO : 237 - BRADESCO

AGÊNCIA : 2.157-1

CONTA : 00.000.010.902-9