



# 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  
 007195/18 Ordinário 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

CREDOR 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 SEC. SAUDE PROC. COMPRA EMISSÃO 25.09.18 25.09.18

VALOR ORÇADO 7.002,86 SALDO ANTERIOR 5.899,02 VALOR DO EMPENHO 39,91 SALDO ATUAL 5.859,11

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	Diaria para deslocamento a Paranagua-Pr, no dia: 25/09/2018 para participar de curso de capacitacao sobre hanseniose conforme Oficio n. 46/2018 1o regional de saude. Veiculo PARATI PLACA AUN-9017 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 035286/O-0

TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 04/10/18  
 CHEQUE Nº 0511  
 BANCO 4323  
  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 25/09/18  
 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 833/2018

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: Roseli Aparecida Jimenes de Castro

Total de diária(s): 1 (uma)

Dias(s): 25/09/2018

Valor da(s) Diária(s): R\$ 39,91

Destino: Paranagua

Objetivo da Viagem: Diária para participar de curso de capacitacao sobre hanseniose conforme Oficio n. 46/2018 1º regional de saúde.

Matinhos, 25 de Setembro de 2018

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: Roseli Aparecida Jimenes de Castro

Lotação/Secretaria: Saúde

Departamento/Setor: Epidemiologia

Cargo/Função: Técnica de enfermagem

Estatutário( X ) FG( ) Comissionado( )

Matrícula: 7154-4

CPF: 328517589-34

Endereço: Pedro Zlatanof 1416 Ipanema I Pontal do Parana

4- MEIO DE LOCOMOÇÃO:

Veículo da Prefeitura: Sim ( X ) Não ( )

Modelo: Parati

Placa: AVN-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: Bradesco Ag: 2157

C/C: 0010902-9

2- DESCRIÇÃO DA VIAGEM:

Destino: Paranagua

Data da Partida: 25/09/2018

Horário: 08.00

Data do Retorno: 25/09/2018

Horário: 17.00

Quantidade de Diária(s): ( 01 ) 1/2 diária ( )

3- MOTIVO DA VIAGEM: Curso de capacitação sobre hanseníase conforme ofício 46/2018 1º regional de saúde.....

Matinhos, PR 13/09/2018

Assinatura do Funcionário

Autorizado Prefeito: 25/09/2018

Ruy Hauer Reichert - Prefeito

De Acordo: 25/09/2018

Assinatura da Chefia Imediata

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018  
Não se encontra em férias - (RH)

Celso Rissetti

Diretor do Departamento de Recursos Humanos  
Decreto 433/2018

*Marcos*





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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010227 EMPENHO: 007195/18 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  
 Pontal do Parana

Licitação: Nao 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

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, 28 de Setembro de 2018.