



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

ESTADO DO PARANÁ

Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - Cen: 86.400-000

NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 006738/2022	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0017.2.089.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu

Credor 06998 ANA PAULA CRISTINA CHER
 Endereço RUA ALDO COPPI 383 PEDRO SCANDOLO
 CNPJ/CPF 025.110.119-30

Licitação Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/08/22	Vencimento 24/08/22	Cidade JACAREZINHO
----------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------	--------------------

Valor Orçado 5.000,00	Saldo Anterior 551,67	Valor do Empenho 133,33	Saldo Atual 418,34
--------------------------	--------------------------	----------------------------	-----------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Ibaiti-PR para participar de Capacitacao de BCG por microrregionais.	133,33	133,33
Local da Entrega			VALOR LÍQUIDO	133,33

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>24/08/2022</u>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Ordenador da Despesa João Lucas Thabet Venturine Secretario Municipal de Saúde RG: 7.317.933-0 - CPF: 047.000.369-31	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e trinta e tres reais e trinta e tres centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Rua Cel. Batista, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3000- CEP: 86.400-000

CNPJ: 76.966.860/0001-46

www.jacarezinho.pr.gov.br

Nº 052/2022	SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA		
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/08/2022		
SOLICITANTE:	ANA PAULA CRISTINA CHER		
FUNÇÃO/ CARGO:	TÉCNIA EM ENFERMAGEM		
EFETIVO OU COMISSIONADO: EFETIVO			
MATRICULA: 3668-4	BANCO: BRASIL	AGENCIA: 0100-7	C/C: 36797-4
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 24/08/2022	TÉRMINO: 24/08/2022	
CIDADE: IBAITI		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: CAPACITAÇÃO DE BCG POR MICRORREGIONAIS. CONFORME OFÍCIO EM ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/3	R\$ 133,33	R\$ 133,33	

***O SOLICITANTE SE COMPROMETE, NESTE ATO, NO PRAZO DE 05(cinco) DIAS A CONTAR DO RETORNO DA VIAGEM EM APRESENTAR O RELATÓRIO DA VIAGEM. CASO CONTRÁRIO, FICO CIENTE E AUTORIZO O DESCONTO DO VALOR ACIMA RECEBIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO.**

Dotação Orçamentária: 0910.1030500172.089 – 3.3.90.14.00.00 – FR494



ANA PAULA CRISTINA CHER



JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	ALIENACAO DE BENS SAUDE
Conta Origem:	0391/006/00624013-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.309.271/0001-06

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0100/36797-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	ANA PAULA CRISTINA CHER
CPF/CNPJ	025.110.119-30
Valor:	R\$133,33
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE DIARIAS

Data de Débito:	25/08/2022
Data da Operação:	25/08/2022
Código da Operação:	00108247
Chave de Segurança:	9JT6CCFLS79595NZ

CPFs Autorizadores:
030.053.179-60
082.873.739-80

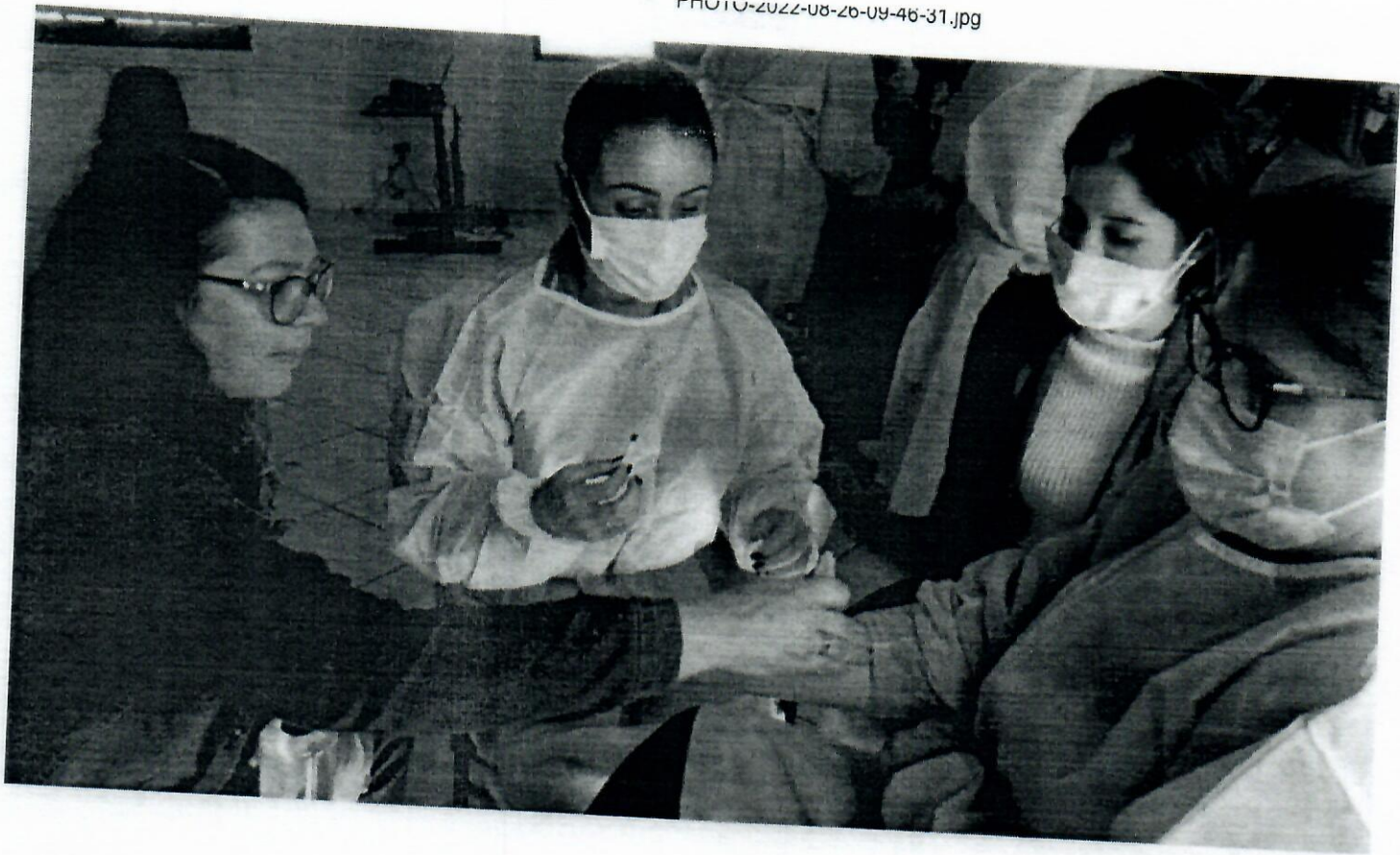
Operação realizada com sucesso.

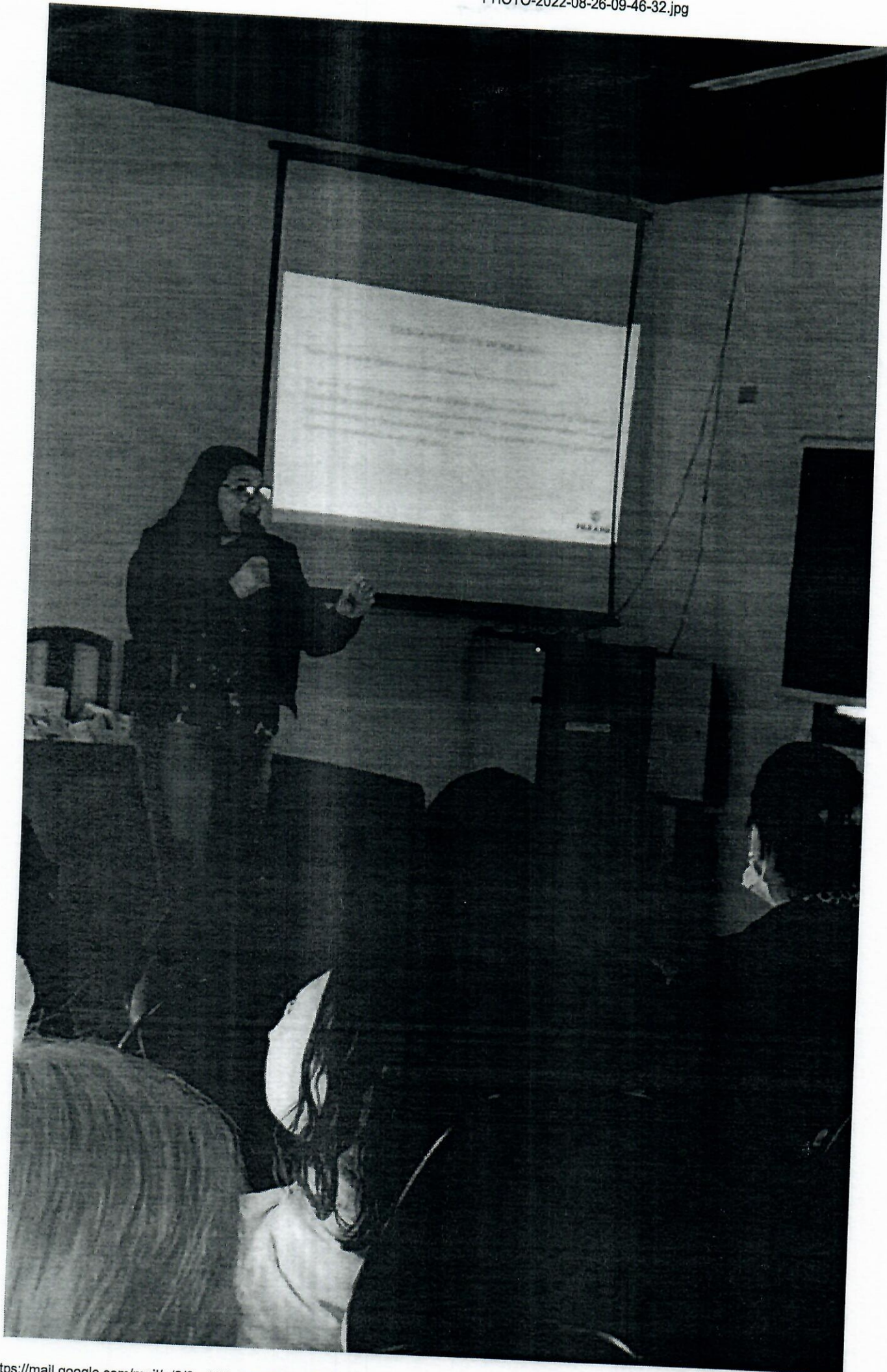
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.











Nº. 01/2022	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 22/08/2022		
SOLICITANTE:	ANA PAULA CRISTINA CHER		
FUNÇÃO/ CARGO:	TECNICA DE ENFEMAGEM		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 24	08	JACAREZINHO	IBAITI
RETORNO: 24	08	IBAITI	JACAREZINHO
OBJETIVO: NO DIA 30 DE AGOSTO DE 2022, EU, ANA PAULA CRISTINA CHER, TÉCNICA DE ENFERMAGEM DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, PARTICIPEI NA CIDADE DE IBAITI/PR, DO CURSO DE CAPACITAÇÃO DE BCG, COMO INSTRUTORA DA PRÁTICA DE APLICAÇÃO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 01	R\$ 133,33	R\$ 133,33	


 ANA PAULA CRISTINA CHER


 JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE