



# 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 - Cep: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
005849/2022	00494	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.301.0014.2.075.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu

Credor 04083 JOAO LUCAS THABET VENTURINI  
 Endereço Rua Coronel Batista 335 Centro  
 CNPJ/CPF 047.000.369-31

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				25/07/22	25/07/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.100,00	3.100,00	500,00	2.600,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Curitiba-PR para visitar o Hospital Nossa Senhora do Rocio, para tratar de assuntos relacionados a consultas e atendimento de pacientes usuario do SUS.	500,00	500,00

Local da Entrega VALOR LÍQUIDO 500,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>25/07/2022</u>	Data ____/____/____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Ordenador da Despesa João Lucas Thabet Venturini Secretário Municipal de Saúde RG: 76977307-9 - CPF: 047.000.369-31	

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3739



# 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](http://www.jacarezinho.pr.gov.br)

Nº 049/2022		SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA	
EXERCÍCIO: 2021	DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/07/2022		
SOLICITANTE:	JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE		
FUNÇÃO/ CARGO:	SECRETÁRIO DE SAÚDE		
EFETIVO OU COMISSIONADO: COMISSIONADO			
MATRICULA: 37005-3	BANCO: CAIXA/OP 001	AGENCIA: 0391	C/C: 25304-4
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 26/07/2022	TÉRMINO: 27/07/2022	
CIDADE: CURITIBA		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: VISITA AO HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROCIO, PARA TRATAR DE ASSUNTOS RELACIONADOS A CONSULTAS E ATENDIMENTOS DE PACIENTES (USUÁRIOS) DO SUS.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 01	R\$ 500,00	R\$ 500,00	

**\*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: 0910.103010142.075- 3.3.90.14.00.00 – FR 494

  
 \_\_\_\_\_  
 JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

  
 Aristides S. Stela Neto  
 Diretor Departamento  
 Controle Interno

  
 \_\_\_\_\_  
 Adelnei Guarenepi  
 Secretário Municipal de Finanças  
 CPF 166.235.929-20

::Comprovantes



**Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

Emitente:	MOVIMENTO
Conta Origem:	0391/006/00000001-5
Conta Destino:	0391/001/00025304-4
Nome do Destinatário:	JOAO LUCAS THABET VENTURINE
Valor:	R\$500,00

**CPFs Autorizadores:**

166.235.929-20

030.053.179-60

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS



# 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](http://www.jacarezinho.pr.gov.br)

Nº.	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO :	DATA DA SOLICITAÇÃO: 25/07/2022		
SOLICITANTE:	JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE		
FUNÇÃO/ CARGO:	SECRETÁRIO DE SAÚDE		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA:	26/072022	JACAREZINHO	CURITIBA
RETORNO:	27/07/2022	CURITIBA	JACAREZINHO
OBJETIVO: REALIZADA A VISITA AO HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROCCIO, PARA ASSUNTOS RELACIONADOS A CONSULTAS E ATENDIMENTOS DE PACIENTES DA CIDADE QUE PRECISAM DE ATENDIMENTOS FORA DE DOMICILIO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária:	R\$ 500,00	R\$ 500,00	

  
JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



HOSPITAL DO  
**ROCIO**  
Recepção

