



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
002072/2022	00000	Anulacao	Adto-Viagens

Órgão 10 SECRETARIA MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)
 Dotação 08.122.0020.2.094.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03629 JOSE ANTONIO SALES
 Endereço Rua David Tauil 73 Jardim Joao Afonso
 CNPJ/CPF 585.469.609-68 Fone _____ Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				18/04/22	28/03/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	13.877,07	6,00	13.883,07

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial do adiantamento de viagem.	6,00	6,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	6,00
------------------	----------------------	------

Declaramos que os <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 ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
	assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo _____	

RECIBO

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL
DE JACAREZINHO

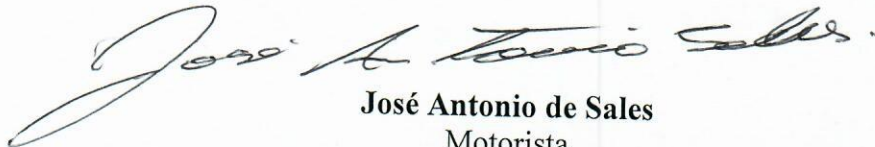
Estado do Paraná

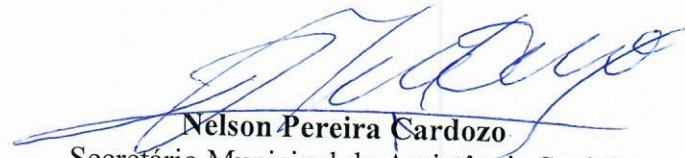
Secretaria Municipal de Assistência Social
Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093
CNPJ: 76.966.860/0001-46 – www.jacarezinho.pr.gov.br – e-mail: social@jacarezinho.pr.gov.br

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA DESPESA

DATA	NOTA FISCAL E/OU RECIBO	DESPESAS DOCUMENTADAS	VALOR R\$
29/03/2022	000801	Alimentação	R\$ 14,00
29/03/2022	000021105	Alimentação	R\$ 55,00

Jacarezinho (PR), 31 de março de 2022.


José Antonio de Sales
Motorista


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social



PREFEITURA MUNICIPAL
DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social
Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093
CNPJ: 76.966.860/0001-46 – www.jacarezinho.pr.gov.br – e-mail: social@jacarezinho.pr.gov.br

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA DESPESA

DATA	NOTA FISCAL E/OU RECIBO	DESPESAS DOCUMENTADAS	VALOR R\$
29/03/2022	000801	Alimentação	R\$ 14,00
29/03/2022	000021105	Alimentação	R\$ 55,00

Jacarezinho (PR), 31 de março de 2022.

José Antonio de Sales
Motorista

Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social



PREFEITURA MUNICIPAL
DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social
Av. Getúlio Vargas n°. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - www.jacarezinho.pr.gov.br - e-mail: social@jacarezinho.pr.gov.br

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Adiantamento entregue em 28/03/2021 ao Servidor Paulo, lotado no Departamento de Tesouraria.

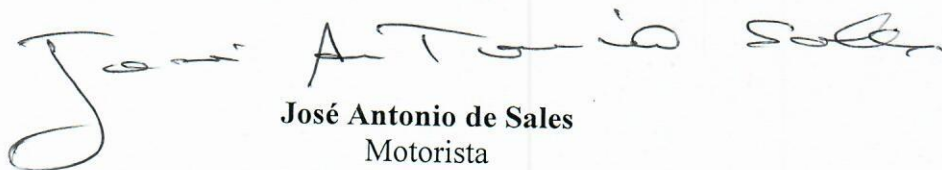
Prazo de Aplicação: 01 (um) dia

Período de Aplicação: 29/03/2022

HISTÓRICO – RECEITA / DESPESA

1. Valor recebido: **R\$ 75,00**
 2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos. **R\$ 69,00**
 3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito. **R\$ 6,00**
- TOTAL **R\$ 75,00**

Jacarezinho, 31 de março de 2022.


José Antonio de Sales
Motorista


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social



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
002072/2022	00000	Ordinario	Adto-Viagens

Órgão 10 SECRETARIA MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)
 Dotação 08.122.0020.2.094.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03629 JOSE ANTONIO SALES
 Endereço Rua David Tauil 73 Jardim Joao Afonso
 CNPJ/CPF 585.469.609-68 Fone
 Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				28/03/22	28/03/22
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
30.000,00	26.283,67	75,00	26.208,67		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Londrina-PR para custear despesas com alimentacao e posterior acerto.	75,00	75,00

Local da Entrega **VALOR LÍQUIDO** 75,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :
nome : _____

Nelson Pereira Cardozo
 Secretário Despesa
ASSISTÊNCIA SOCIAL
 CPF 277.467.399-20

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



PREFEITURA MUNICIPAL
DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Secretaria Municipal de Assistência Social

Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093

CNPJ: 76.966.860/0001-46 - www.jacarezinho.pr.gov.br - e-mail: social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br

Ofício nº. 139/2022- SMAS

Jacarezinho (PR), 28/03/2022.

Excelentíssimo Senhor,
Sidnei Guarenghi
Secretário de Finanças
Jacarezinho-PR.

Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO

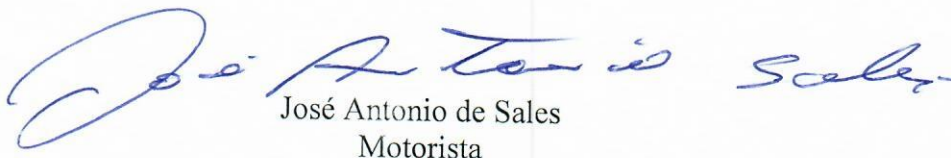
2988

Senhor Prefeito,

Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requisito a Vossa Senhoria o adiantamento abaixo para o custeio de despesas não subordinadas ao processo normal de compras, conforme abaixo:


- Dispositivo legal: Lei n. 2277/2010;
- Espécie da despesa (Artigo 4º, III – Despesas com viagem): Alimentação;
- Nome completo: José Antonio de Sales
- Cargo/Função: Motorista – **1010.0812200202.094 – 3.3.90.39.00 FR 000**
- Prazo de aplicação: 01 dia;
- Valor R\$: 75,00;
- Justificativa: **Adiantamento de viagem a Londrina/PR, aproximadamente 170km de Jacarezinho, no dia 29 de março de 2022, para levar a Conselheira Tutelar Ledievy juntamente o infante J. G. da L. M. M. e seus pais, na clínica 'NeuroClínica', onde o infante realizará exame de eletroencefalograma, conforme ofício 250/2022 em anexo.**

Nesses termos, Pede deferimento.


José Antonio de Sales
Motorista


Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.236.929-20


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social


Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

IMPRIMIR

FECHAR

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

Emitente:	OGU 00946 2020 CONVEIO 9035
Conta Origem:	0391/006/00000001-5
Conta Destino:	0391/001/00011837-6
Nome do Destinatário:	JOSE ANTONIO DE SALES
Valor:	R\$75,00
Data de Débito:	28/03/2022 -16:03:53
Data da Operação:	28/03/2022
Código da Operação:	913893140
Chave de Segurança:	95UE1VR0WYX9U6ZV
CPFs Autorizadores:	
	030.053.179-60
	166.235.929-20

Operação realizada com sucesso.

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

L. Rissardo Moises Lanchonete E
Restaurante - Firelli



CNPJ: 31.287.645/0981-13
Insc. Est.: 3831934
Fone: (43)3964-1989
Avenida Bandeirantes,
657

Vila Ipiranga - Londrina - PR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor
Eletrônica

Código	Produto	Qtde	UN	Val. Unitário	Total
1.00	CA	1		14,00	14,00
de. total de itens					1
Valor Total NFC-e R\$					14,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
					14,00

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4122 2884 2389 1100 9187 6500 1000 0711 0511 0018 9673

CONSUMIDOR - CNPJ: 76.966.860/0001-46
Município De Jacarezinho

NFC-e: 000801 Série: 004 29/03/2022 09:09:13
Protocolo de autorização: 141220412015874
Data de autorização: 29/03/2022 09:09:13



Formação dos Tributos Totais Incidentes
e Federal (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,40

f. Vença 338

Emitido c/ Rotina Fácil - www.rotinafacil.com.br

REINALDO ALVES DA COSTA ME
AV DOM PEDRO I,30 JD PANORAMA
CORNELIO PROCOPIO-PR
CNPJ:84.838.911/0001-82 IE:5340303719
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Código	Qtd	Desc.do Item	Und	Unit	Total
000009	1	000 DESPESA DE REFEI	UND	55,00	55,00

QTD DE ITENS:	001
VALOR TOTAL R\$:	55,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Total
Dinheiro	55,00

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 17,30

Obrigado, volte sempre

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Numero 000021105 Serie:001

Data Emissao 29/03/2022 11:50:25

Consulta pela Chave de Acesso em
www.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO

4122 2884 2389 1100 9187 6500 1000 0711 0511 0018 9673

CONSUMIDOR

CNPJ CONSUMIDOR 76966860000146

Consumidor_nao_identificado



Protocolo de Autorização: 141220412922635
Data Emissao 29/03/2022 11:50:25

Danfe NFC-e - Sistema ERFcom vs 4 10 11 410

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0391 - JACAREZINHO, PR

DATA: 18/04/2022

TERMINAL: 1101

NSU: 000280

HORA: 10:50:08
AUT.: 0045

COMPROVANTE DE DEPOSITO
NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 0391/006/00.000.001-5
NOME: OGU 00946 2020 CONVETO 903523
PORTADOR DO RECURSO
FLAVIELE TANFERRE
CPF/CNPJ: 082.873.739-80

VALOR TOTAL:
VALOR EM ESPECIE:

6,00
6,00

Informações, reclamações, sugestões e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

1ª Via - Via Cliente