



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
004884/2022	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				21/07/22	27/06/22
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
230.062,97	169.634,87	29,50	169.664,37		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento de viagem.	29,50	29,50

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	29,50
------------------	----------------------	-------

<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(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura : _____ nome : _____	_____ Ordenador da Despesa	_____ Contador
Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e nove reais e cinquenta centavos) 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

Ofício n. 401/2022

Jacarezinho (PR), 04/07/2022.

Ao
Departamento de Tesouraria
Secretaria Municipal de Finanças
Município de Jacarezinho – PR.

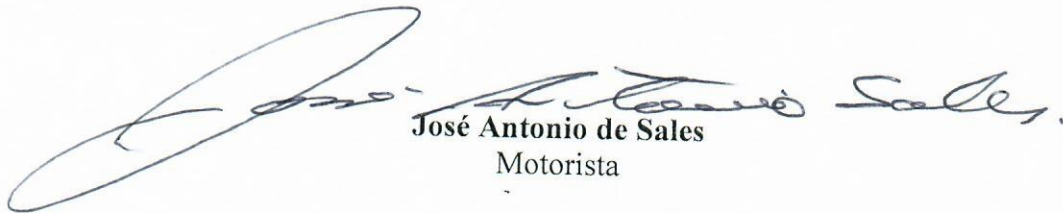
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS – REGIME DE ADIANTAMENTO

Senhor Tesoureiro,

Nos termos do Artigo 27 da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, apresenta-se a Vossa Senhoria a prestação de contas relativa ao adiantamento recebido através do Ofício Requisitório nº. 372/2022, de 24/06/2022, e nota de empenho n. _____ / _____.

Informa-se, ainda, que a presente prestação é composta pelos documentos anexos:

- a) balancete de prestação de contas;
- b) relação de documentos de despesa;
- c) cópia da guia de recolhimento do saldo não utilizado;
- d) cópia da nota de empenho;
- e) documentos de despesas, numerados de 01 (um) a 03 (três).


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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Adiantamento entregue em 24/06/2022 ao Servidor Paulo, lotado no Departamento de Tesouraria.


Prazo de Aplicação: 01 (um) dia


Período de Aplicação: 28/06/2022

HISTÓRICO – RECEITA / DESPESA

1. Valor recebido: **RS 100,00**
 2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos. **RS 70,50**
 3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito. **RS 29,50**
- TOTAL **RS 100,00**

Jacarezinho, 04 de julho 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\$
28/06/2022	000161856	Alimentação	R\$ 25,00
28/06/2022	000012645	Alimentação	R\$ 45,50

Jacarezinho (PR), 04 de julho de 2022.


José Antônio 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
004884/2022	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				24/06/22	24/06/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	3.810,02	100,00	3.710,02

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de viagem a Londrina-PR para custear despesa com alimentacao e posterior acerto.	100,00	100,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	100,00
------------------	----------------------	--------

<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 ____/____/____	Data ____/____/____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 Nelson Roscio Cardoso SECRETÁRIO ASSISTÊNCIA SOCIAL CPF 277.467.399-20	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cem 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. 372/2022- SMAS

Jacarezinho (PR), 24/06/2022.

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

2987

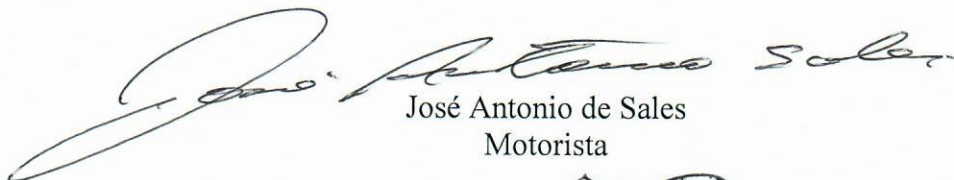
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO

Senhor Prefeito,

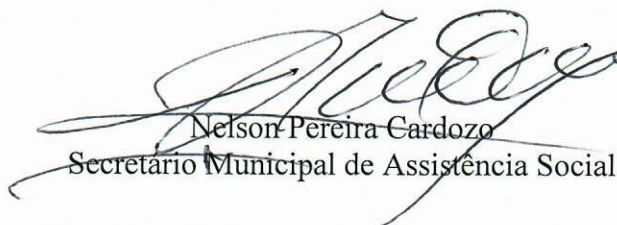
Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requisito a Vossa Senhoria o adiantamento abaixo para o custeio de despesas não subordinadas ao processo normal de compras, conforme abaixo:

- 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 (efetivo) – 1010.0812200202.094 – 3.3.90.39.00 FR 000
- Prazo de aplicação: 01 dia;
- Valor R\$: 100;
- Justificativa: **O mesmo irá até o Aeroporto da cidade de Londrina, aproximadamente 156km de Jacarezinho, no dia 28 de junho de 2022, para levar os secretários Jailton Aparecido de Paula (Administração) e Leandro de Azevedo Lima (Comércio e Indústria), a fim de pegarem o voo para um evento em Brasília, conforme anexo.**

Nesses termos, Pede deferimento.


José Antonio de Sales
Motorista


Sidnei Guarengi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social


Aristides S. Steia Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

Direx 140/2022

Curitiba, 03 de junho de 2022.

Ao Excelentíssimo Senhor,

Marcelo José Bernardelli Palhares
Prefeito do Município de Jacarezinho no Estado do Paraná

Ref.: Premiação Nacional do XI Prêmio Sebrae Prefeito Empreendedor - Edição 2021/2022

A Presidência do Conselho Deliberativo Estadual e a Diretoria Executiva do Sebrae Paraná, tem a honra de convidar para a cerimônia de premiação nacional da **XI Edição do Prêmio Sebrae Prefeito Empreendedor**, onde o seu município foi vencedor da Etapa Estadual, na categoria, **Governança Regional e Cooperação Intermunicipal** e é finalista da Etapa Nacional.

O **Prêmio Sebrae Prefeito Empreendedor** reconhece os prefeitos e prefeitas municipais que tenham implementado projetos com resultados comprovados de estímulo ao surgimento e ao desenvolvimento dos pequenos negócios, contribuindo de forma efetiva para o desenvolvimento de seus municípios.

Local: SGAS, Quadra 605, Conjunto A – Asa Sul – Brasília – DF.

Data: 28/06/2022

Horário: 18:00h

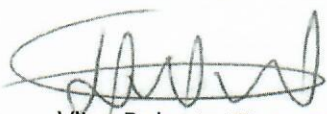
Para a cerimônia de premiação, a qual temos o prazer de convidá-lo, juntamente com mais **02 (dois)** integrantes da sua equipe, solicitamos a confirmação da presença de todos os participantes, no link abaixo **até 08/06**:

https://bit.ly/PremiacaoNacional_PSPE

Obs: As despesas com passagens e hospedagem serão custeadas pelo Sebrae/PR.

Em caso de dúvidas, entrar em contato com Ana Caroliny Bahniuk Brito, pelo e-mail abbrito@pr.sebrae.com.br ou por telefone: (41) 99969-5967.

Cordialmente,



Vitor Roberto Tioqueta
Diretor Superintendente do Sebrae Paraná





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\$100,00

Data de Débito:	27/06/2022 -14:43:10
Data da Operação:	27/06/2022
Código da Operação:	953732561
Chave de Segurança:	9LTP7VA7PL97HVWQ

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

CONVENIENCIA AMIGAO
 JENNIFER FERNANDES BEZERRA
 CONVENIENCIA - CNPJ:
 25.310.440/0001-76
 AV BRASIL, 750, CENTRO, ANDARA, PR,
 IE:9072762018 - Fone: (43) 3538-3113
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
QTDE	UN VL UNIT	VL TOTAL
2469	YOKITOS CHURRASCO 45G	6,00
1,000	UN 6,000	6,00
43968	DORITOS NACHO 140GR	15,00
1,000	UN 15,000	15,00
169	COCA COLA LATA 350ML	4,00
1,000	UN 4,000	4,00
QTD TOTAL DE ITENS		3
VALOR TOTAL R\$		25,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		25,00
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4122 0625 3104 4000 0176 6500 3000 1618 5610 0249 4923
 CONSUMIDOR CNPJ: 76.966.860/0001-46

NFC-e nº000161856 Série:3 28/06/2022 06:42:05
 Protocolo de Autorização: 141220860660520
 Data de autorização: 28/06/2022 06:42:08



Sequencia:249492 Terminal:LOJAL Op:EMERSON 1 C:
 O E:0
 Placa:
 Trib aprox R\$: 3,41 Federal, 3,24 Estadual e 0,
 00 Municipal
 Fonte IBPT B391D4
 IBPT/empresometro.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,65

LOJA DE CONVENIENCIA BR 369
 LOJA DE CONVENIENCIA BR 369 LTDA -
 CNPJ: 34.705.535/0001-80
 AV CAETANO MUNHOZ DA ROCHA, 915,
 CENTRO, JATAIZINHO, PR,
 IE:9082518654 - Fone: (43) 3259-2453
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRONICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
QTDE	UN VL UNIT	VL TOTAL
8	COCA COLA 2LT	15,00
1,000	UN 15,000	15,00
857	PIPOCA DOCE VANESSA PQ	2,50
1,000	UN 2,5	2,50
162	CAFE CAPSULA	4,00
1,000	UN 4,000	4,00
163	SALGADOS	24,00
3,000	UN 8,000	24,00
QTD TOTAL DE ITENS		4
VALOR TOTAL R\$		45,50
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$
Dinheiro		45,50
Troco R\$		0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4122 0634 7055 3500 0180 6500 1000 0126 4510 0186 1743
 CONSUMIDOR CNPJ: 76.966.860/0001-46

NFC-e nº000012645 Série:1 28/06/2022 04:04:34
 Protocolo de Autorização: 141220860637681
 Data de autorização: 28/06/2022 04:04:35



Sequencia:186174 Terminal:SERVIDOR Op:KATIELY C
 O E:0
 Placa:
 Trib aprox R\$: 6,28 Federal, 5,11 Estadual e 0,
 00 Municipal
 Fonte IBPT B391D4
 IBPT/empresometro.com.br

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 0,65

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0391 - JACAREZINHO, PR
 DATA: 21/07/2022
 TERMINAL: 1103 NSU: 000282
 HORA: 10:47:24
 AUT.: 0009

COMPROVANTE DE DEPOSITO
 NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 0391/006/00.000.001-5
 NOME: MOVIMENTO
 PORTADOR DO RECURSO
 FLAVIELE TANFERRE
 CPF/CNPJ: 082.873.739-80

VALOR TOTAL: 29,50
 VALOR EM ESPECIE: 29,50

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

1ª Via - Via Cliente