



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 005816/2022	Recurso 00000	Tipo do Empenho Anulacao	Categoria de Empenho 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)

Conta 00486
 Conta 02988

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

Licitação Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/09/22	Vencimento 22/07/22	Cidade Jacarezinho
Valor Orçado 230.062,97	Saldo Anterior 138.817,12	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 139.017,12			

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao Total de Adiantamento de Viagem.	200,00	200,00

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO 200,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura: _____
 nome: _____

 Ordenador da Despesa

 Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos 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

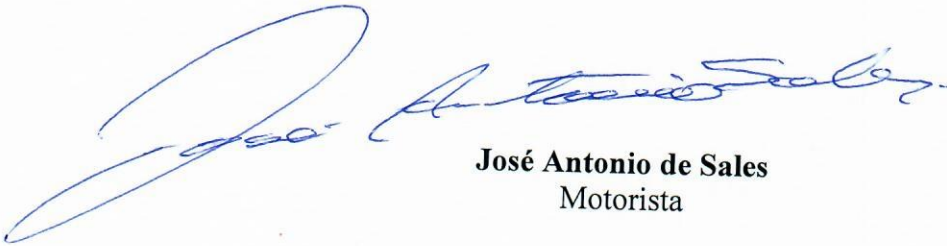
Estado do Paraná

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

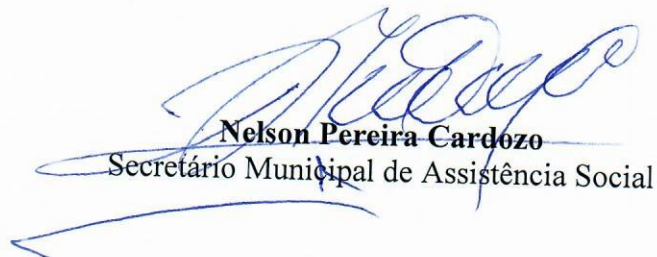
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA DESPESA

DATA	NOTA FISCAL E/OU RECIBO	DESPESAS DOCUMENTADAS	VALOR R\$
Obs.: A viagem foi cancelada.			

Jacarezinho (PR), 31 de agosto 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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Adiantamento entregue em 22/07/2022 ao Servidor Paulo, lotado no Departamento de Tesouraria.

Prazo de Aplicação: 01 (um) dia

Período de Aplicação: 25/07/2022

HISTÓRICO – RECEITA / DESPESA

1. Valor recebido: **R\$ 200,00**
 2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos. **R\$ ---**
 3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito. **R\$ 200,00**
- TOTAL R\$ 200,00**

Jacarezinho, 31 de agosto 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

Ofício n. 520/2022

Jacarezinho (PR), 31/08/2022.

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

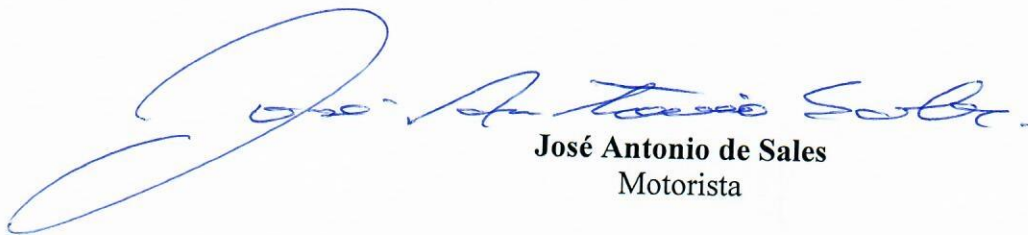
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS – REGIME DE ADIANTAMENTO

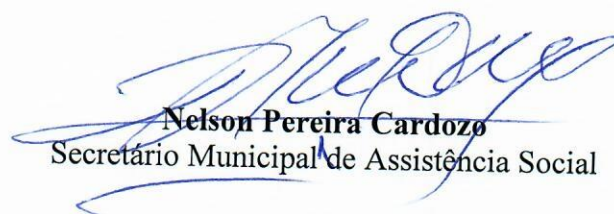
Senhor Tesoureiro,

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. 461/2022, de 22/07/2022, 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

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 005816/2022	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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 Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/07/22	Vencimento 22/07/22
Valor Orçado 230.062,97	Saldo Anterior 163.663,95	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 163.463,95		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de viagem a Curitiba-Pr para custear despesa com alimentacao e posterior acerto.	200,00	200,00

Local da Entrega _____ **VALOR LÍQUIDO** 200,00

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 (duzentos 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. 461/2022- SMAS

Jacarezinho (PR), 22/07/2022.

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

2988

Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO

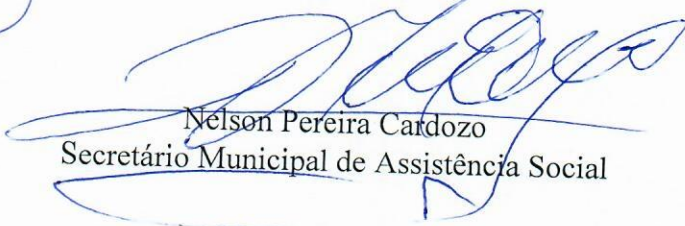
Senhor Prefeito,

Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requesito 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\$: 200,00;
- Justificativa: **Adiantamento de viagem a Curitiba, aproximadamente 386km de Jacarezinho, no dia 25 de julho de 2022, a fim de levar o totem do Tour Virtual que foi utilizado na Feira de Exposições - FETEXAS.**

Nesses termos, Pede deferimento.

José Antonio de Sales
Motorista


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social


Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno


Sidnei Guarengi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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

Emitente:	MOVIMENTO
Conta Origem:	0391/006/00000001-5

Conta Destino:	0391/001/00011837-6
Nome do Destinatário:	JOSE ANTONIO DE SALES
Valor:	R\$200,00

Data de Débito:	22/07/2022 -16:49:09
Data da Operação:	22/07/2022
Código da Operação:	567737912
Chave de Segurança:	72NKJRYQCPGL82ZK

CPFs Autorizadores:
082.873.739-80
030.053.179-60

Operação realizada com sucesso.

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0391 - JACAREZINHO, PR

DATA: 02/09/2022

TERMINAL: 1103

NSU: 000181

HORA: 10:31:12

AUT.: 0006

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:

200,00

VALOR EM ESPECIE:

200,00

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios

SAC CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

1ª Via - Via Cliente