

03/11



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
007620/2021	00000	Anulacao	Adto-Viagens

Órgão 09 SECRETARIA MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)
 Dotação 08.122.0020.2.111.3390.39.00.00 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 03/11/21 Vencimento 19/10/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
29.000,00	1.085,85	13,00	1.098,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento despesas de viagem.	13,00	13,00

Local da Entrega VALOR LÍQUIDO 13,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ Contador
--	---	---------------------------------

RECIBO

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

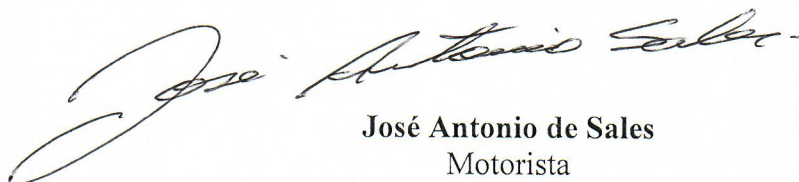
Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093

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\$
19/10/2021	53219	Alimentação	62,00

Jacarezinho (PR), 20 de outubro de 2021.


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 18/10/2021 ao Servidor Paulo, lotado no Departamento de Tesouraria.

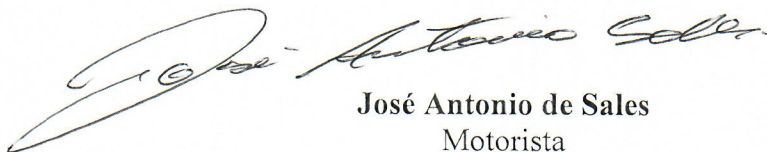
Prazo de Aplicação: 01 (um) dia

Período de Aplicação: 19/10/2021

HISTÓRICO – RECEITA / DESPESA

1. Valor recebido: **R\$ 75,00**
 2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos. **R\$ 62,00**
 3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito. **R\$ 13,00**
- TOTAL **R\$ 75,00**

Jacarezinho, 20 de outubro de 2021.


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

Ofício n.537 /2021

Jacarezinho (PR), 20/10/2021.

Ao

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

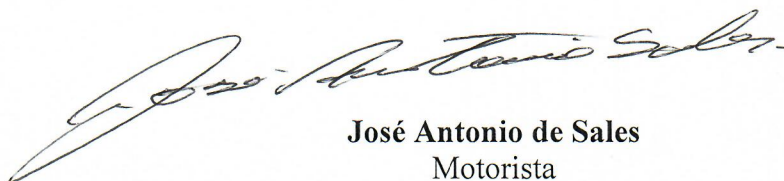
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS – REGIME DE ADIANTAMENTO

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 n°. 535/2021, de 18/10/2021, 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


Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20


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
007620/2021	00000	Ordinario	Adto-Viagens

Órgão 09 SECRETARIA MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL

Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)

Dotação 08.122.0020.2.111.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00522

Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG Conta 03513

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

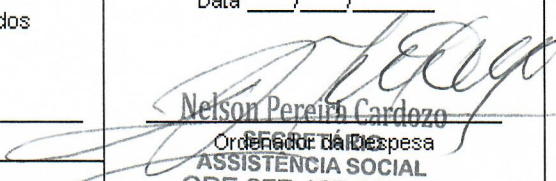
Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				18/10/21	18/10/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
28.000,00	580,85	75,00	505,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de viagem a Londrina-PR para custear despesa com alimentacao e posterior acerto.	75,00	75,00

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

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Nelson Pereira Cardozo Ordernador da Despesa ASSISTENCIA SOCIAL CPF 277.467.399-20	Data ____/____/____ _____ Contador
---	--	--

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. 535/2021- SMAS

Jacarezinho (PR), 18/10/2021.

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

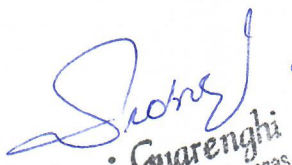
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO

Senhor Prefeito,

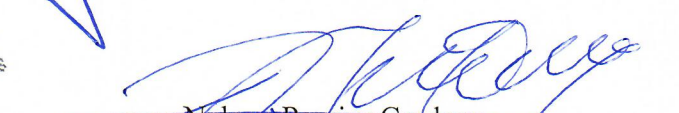
Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requesito a Vossa Senhoria o adiantamento abaixo para o custeio de despesas não subordinadas ao processo normal de compras, conforme abaixo:

- 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;
- **Dotação orçamentária: 0910.0812200202.111 – 3.3.90.39.00 FR 000**
- Prazo de aplicação: 01 dia;
- Valor R\$: 75,00;
- Justificativa: **Adiantamento de viagem a Londrina/PR, aproximadamente 156km de Jacarezinho, no dia 19 de outubro de 2021, para levar os funcionários (Plínio, Luciene, Jailton e Reinaldo) para realizar Visita Técnica na Secretaria Municipal de Assistência Social a fim de conhecer o Sistema Informatizado utilizado para atender as demandas do município de Londrina.**

Nesses termos, Pede deferimento.


Sidnei Guarengi
Secretário Municipal de Finanças
Fone: 43 335 928-20


José Antonio de Sales
Motorista


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social


Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno



[Handwritten signature]

IMPRIMIR

FECHAR



Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	OGU 00946 2020 CONVEIO 903523
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:	19/10/2021 -08:55:10
Data da Operação:	19/10/2021
Código da Operação:	316378407
Chave de Segurança:	2R6LK0GG7YTG7ZAE

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

Espeto's Churrascaria

CNPJ: 05.197.581/0001-17 Novalandro Lanchonete Ltda
Av. Brasília, 5476

CEP: 86027-020 - Vila Yara
Fone: (43) 33254449 - Londrina - PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Item	Código	Descrição	Qtde Un.	Vi. Unit	Vi. Total
001	206	REFEICAO 1 Un (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 13,62)			55,00
002	12	REFRIGERANTE 600ML 1 Un (Vlr. Aprox. Impostos R\$ 2,31)			7,00
QTD. TOTAL DE ITENS					002
Valor Total R\$					62,00
FORMA DE PAGAMENTO					Valor Pago
Cartão de Débito					62,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consultaNFCe?>

4121 1005 1975 8100 0117 6500 1000 0532 1910 0898 9075



CONSUMIDOR - CNPJ:
76.966.860/0001-46

NFC-e Nº 000053219 Série 001
19/10/2021 12:34:40
Protocolo de Autorização:
141211268648248
Data de Autorização 19/10/2021
12:34:43

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 15,93

Trib aprox R\$ 4,77 Federal e R\$ 11,16 Est;
Fonte: IBPT/FECOMERCIO 552ED6;
CPF/CNPJ: 76966860000146;

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0391 - JACAREZINHO, PR
DATA: 03/11/2021
TERMINAL: 1101

NSU: 000715

HORA: 11:05:27
AUT.: 0026

COMPROVANTE DE DEPOSITO
NUM.DOC.: 000000

AGENCIA/CONTA CREDITADA: 0391/006/00.000.001-5
NOME: OGU 00946 2020 CONVEIO 903523
DEPOSITANTE:
O M

VALOR TOTAL:

13,00

VALOR EM ESPECIE:

13,00

Informacoes, reclamacoes, sugestoes e elogios
SAC CAIXA 0800 726 0101
Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
www.caixa.gov.br

1ª Via - Via Cliente