



**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
000220/2023	00000	Ordinario	Comum

Órgão 10 SECRETARIA MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)  
 Dotação 08.122.0020.2.094.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS  
 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				23/01/23	23/01/23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	20.000,00	200,00	19.800,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Uniao da Vitoria-PR para cumprimento de ordem judicial transporte de adolesncente.	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 ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo _____	_____ Ordenador da Despesa

**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

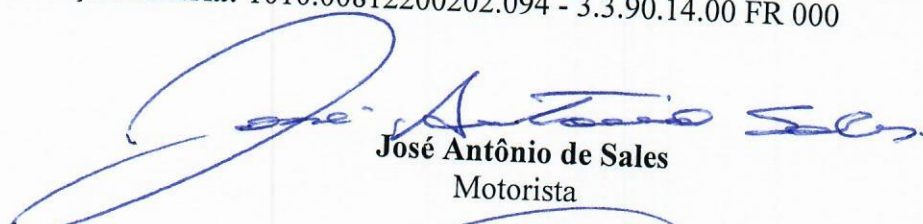
Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093  
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - [www.jacarezinho.pr.gov.br](http://www.jacarezinho.pr.gov.br) - e-mail: [social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br](mailto:social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br)

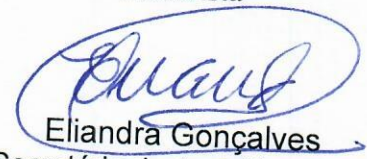
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM


2192

Nº. 02	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/01/2023	
SOLICITANTE	José Antônio de Sales	
FUNÇÃO/CARGO	Motorista - efetivo	
MATRÍCULA	2838-0	
ENDEREÇO: Rua David Taiul, 73, Jardim Afonso		
CONTA BANCÁRIA: Caixa Econômica - Agência 0391 Op.001 - Conta 00011837-6		
PERÍODO		
INÍCIO	24/01/2023 às 02:00	TÉRMINO 25/01/2023 às 02:00
LOCALIDADE		
CIDADE: União da Vitória		ESTADO: PR
OBJETIVO: O mesmo irá até a cidade de União da Vitória, aproximadamente 476 km de Jacarezinho, no dia 24 de janeiro de 2023, para cumprimento de Ordem Judicial transporte de Adolescente para desinternamento, conforme anexo.		
DESPESAS		
TIPO DE DESPESA	QUANTIDADE	VALOR SOLICITADO
Diária	1	R\$ 200,00

Dotação orçamentária: 1010.00812200202.094 - 3.3.90.14.00 FR 000

  
José Antônio de Sales  
Motorista

  
Eliandra Gonçalves  
Secretária de Assistência Social  
Assistente Social CRES 31092/SSPSP  
CPF: 273.252.948-09  
Decreto: 9025/2023

  
Aristides S. Stela Neto  
Diretor Departamento  
Controle Interno



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO  
- Estado do Paraná -  
CONSELHO TUTELAR



Ofício nº 0078/2023 CT

Jacarezinho, 23 de janeiro de 2023.

Ilustríssima Senhora,

Cumprimentando-a, o Conselho Tutelar vem mui respeitosamente, por meio deste, requisitar a Vossa Senhoria, o pagamento de uma diária para o Conselheiro Tutelar Luiz Carlos Duarte, que irá buscar o adolescente J. C. S. H. que está de alta, na **Clínica Médica São Camilo - Psiquiatria**, Avenida Capitão Arthur Canfield, nº 514 – Bairro Nossa Senhora das Graças, União da Vitória/Paraná.

Sem mais para o momento, e desde já nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos, aproveitamos para enviar protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente;

  
Rosa Maria Chér  
Conselheira Tutelar Plantonista

  
Liliane dos Santos Paim  
Presidente do Conselho Tutelar

Ilustríssima Senhora  
Eliandra Gonçalves  
Secretária Municipal da Assistência Social de Jacarezinho.  
NESTA.



**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PARANÁ**

COMARCA DE JACAREZINHO

VARA DA INFÂNCIA E DA JUVENTUDE - SEÇÃO CÍVEL - JACAREZINHO - PROJUDI

Rua Salomão Abdalla, 268 - Fórum Desembargador Jairo Campos - Nova Jacarezinho - Jacarezinho/PR - CEP: 86.400-000 - Fone:

(43) 3511-2148 - E-mail: jac-3vj-s@tjpr.jus.br

**Autos nº. 0003572-71.2022.8.16.0098**

1. Considerando a manifestação ministerial de evento 227.1, bem como o documento anexado ao evento 224.1, o qual informa que o adolescente JEAN CARLOS SOTERO HONORIO encontra-se em condições de alta hospitalar, bem como está apto para acompanhamento ambulatorial, **autorizo** sua a imediata **DESINTERNAÇÃO**.

2. Oficie-se à Clínica Médica São Camilo, informando-se acerca da presente decisão, para que dê início aos procedimentos necessários à alta, e posterior programação com o Município de Jacarezinho e com a coordenadora do Abrigo Lar Ana Rafaela para sua alta física.

3. Dê-se ciência à coordenadoria do Abrigo acerca da alta médica de Jean.

4. Cumpra-se. Diligências e providências necessárias

Jacarezinho, 17 de janeiro de 2023.

**Alarico Francisco Rodrigues de Oliveira Junior**

**Juiz de Direito**



União da Vitória – PR, 19 de Janeiro de 2023

**Ofício CMSC nº010/2023**

Venho através deste comunicar que a paciente, JEAN CARLOS SOTERO HONORIO internado nesta clínica desde 05/10/2022, encontra-se de alta melhorada programada para o dia 24/01/2023. Advertimos que no momento da alta haja o acompanhamento de um familiar ou técnico responsável do município, estando ciente que a paciente não será liberado somente com o motorista.

O paciente mostra-se em condições de alta, pois apresentou melhora significativa durante o tratamento.

No momento da alta serão repassadas orientações necessárias quanto ao uso de medicamento, abordagem e intervenções necessárias bem como a importância da continuidade do tratamento.

Fico à disposição para posteriores esclarecimentos.

  
ELVIRA LIPKA  
Assistente Social  
CRESS 11001

ELVIRA LIPKA  
Assistente Social  
CRESS/PR 11001



PREFEITURA MUNICIPAL  
DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

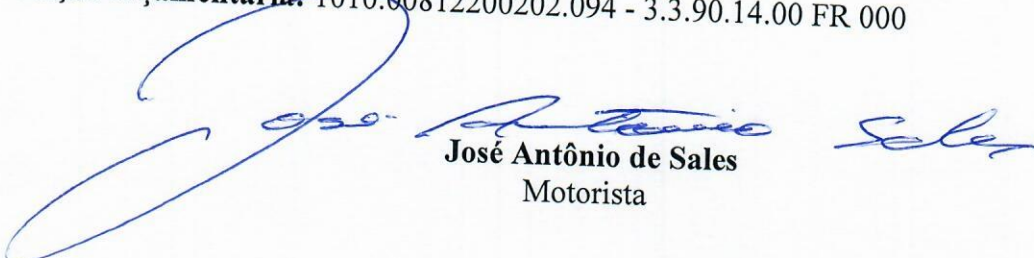
Secretaria Municipal de Assistência Social

Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093  
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - [www.jacarezinho.pr.gov.br](http://www.jacarezinho.pr.gov.br) - e-mail: [social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br](mailto:social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br)

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM

Nº. 02	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/01/2023	
SOLICITANTE	José Antônio de Sales	
FUNÇÃO/CARGO	Motorista - efetivo	
MATRÍCULA	2838-0	
ENDEREÇO:	Rua David Taiul, 73, Jardim Afonso	
CONTA BANCÁRIA:	Caixa Econômica - Agência 0391 Op.001 - Conta 00011837-6	
PERÍODO		
INÍCIO	24/01/2023 às 02:00	TÉRMINO 25/01/2023 às 02:00
LOCALIDADE		
CIDADE: Piraquara		ESTADO: PR
OBJETIVO: <b>O mesmo irá até a cidade de União da Vitória, aproximadamente 476 km de Jacarezinho, no dia 24 de janeiro de 2023, para cumprimento de Ordem Judicial transporte de Adolescente para desinternamento, conforme anexo.</b>		
DESPESAS		
TIPO DE DESPESA	QUANTIDADE	VALOR SOLICITADO
Diária	1	R\$ 200,00

**Dotação orçamentária:** 1010.00812200202.094 - 3.3.90.14.00 FR 000

  
José Antônio de Sales  
Motorista

Eliandra Gonçalves  
Secretária de Assistência Social  
Assistente Social CRES 31092/SSPSP  
CPF: 273.252.948-09  
Decreto: 9025/2023

IMPRIMIR

FECHAR

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

<b>Emitente:</b>	MOVIMENTO
<b>Conta Origem:</b>	0391/006/00000001-5
<b>Conta Destino:</b>	0391/001/00011837-6
<b>Nome do Destinatário:</b>	JOSE ANTONIO DE SALES
<b>Valor:</b>	R\$200,00
<b>Data de Débito:</b>	24/01/2023 -09:51:08
<b>Data da Operação:</b>	24/01/2023
<b>Código da Operação:</b>	632832820
<b>Chave de Segurança:</b>	Y9VARHLMQQ1LQGZQ
<b>CPFs Autorizadores:</b>	
	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



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](http://www.jacarezinho.pr.gov.br) - e-mail: [social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br](mailto:social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br)

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM

N. 2	RELATÓRIO DE VIAGEM
EXERCÍCIO: 2023	DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/01/2023
SOLICITANTE:	José Antônio de Sales
FUNÇÃO/ CARGO:	Motorista - Efetivo

PRESTAÇÃO DE CONTAS:

DIÁRIAS ANTECIPADAS

DIÁRIAS VENCIDAS

VIAGENS PREVISTAS, período de:

Início:	Dia: 24/01/2023	Dia	Mês	Origem	Destino	Término:	Dia: 25/01/2023	Horário		Transporte Utilizado
								Saída	Chegada	
		24	Janeiro	Jacarezinho/PR	União da Vitória/PR			01h25min	07h35min	Carro
		25	Janeiro	União da Vitória/PR	Jacarezinho/PR			17h50min	03h10min	Carro

OBJETIVO DA VIAGEM: O mesmo irá até a cidade de União da Vitória/PR, aproximadamente 476 km de Jacarezinho, para cumprimento de Ordem Judicial para transporte de Adolescentes para desinternação.

ATIVIDADES REALIZADAS: Levou o Conselheiro Luiz Carlos Duarte até a União da Vitória buscar Adolescente em situação de desinternamento. para desinternação.

JUSTIFICATIVA: Cumprimento de Ordem Judicial buscar Adolescente desinternado.

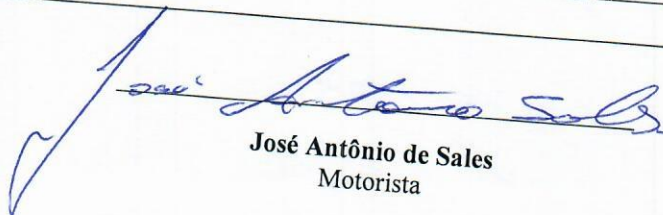
DESPESAS REALIZADAS	Valor Recebido	Valor a Restituir	Valor a Ressarcir	Guia lançamento	Guia Depósito
Diária	R\$200,00	-0-	-0-	-0-	-0-
Passagem	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-
Outras :	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-
Total	R\$200,00	-0-	-0-	-0-	-0-

APROVAÇÃO:

CARIMBO/ASSINATURA:

VISTO DEP.

DATA:

  
José Antônio de Sales  
Motorista