



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
000050/2022	00000	Ordinario	Comum

Órgão 10 SECRETARIA MUN. DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)
 Dotação 08.243.0020.2.097.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141404 MEMBROS DE CONSELHOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00494
Conta	01323

Credor 07659 LEDIEVY SANTOS ROMANINI DE CARVALHO PEREIRA

Endereço Rua Ari Kaliu 32 Pompeia 2

CNPJ/CPF 005.620.369-11

Fone

Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				10/01/22	10/01/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.000,00	2.000,00	75,00	1.925,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Arapongas-PR para buscar adolescente.	75,00	75,00

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

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:

Nelson Pereira Cardozo

SECRETARIO
Ordernador da Despesa
ASSISTENCIA 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

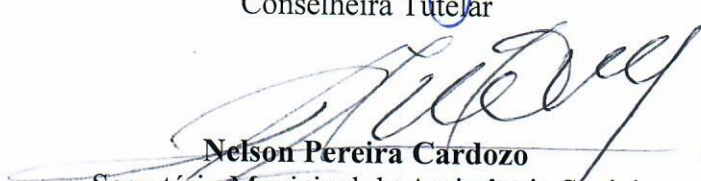
Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - www.jacarezinho.pr.gov.br - e-mail: social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br

1323

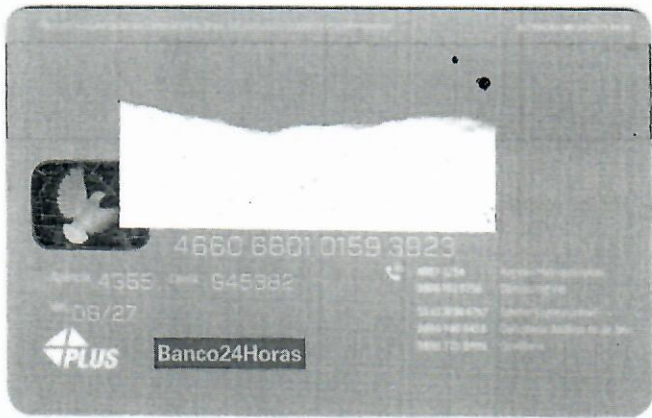
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM

Nº. 02	DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/01/2022	
SOLICITANTE	Lediévy Santos Romanini	
FUNÇÃO/CARGO	Conselheira Tutelar	
MATRÍCULA	70052-5	
ENDEREÇO:	Rua Ari Kalil, 32 – Pompéia II	
CONTA BANCÁRIA:	SICOOB Agência 4355 Conta 945382	
PERÍODO		
INÍCIO	10/01/2022	TÉRMINO 10/01/2022
LOCALIDADE		
CIDADE: Arapongas		ESTADO: PR
OBJETIVO: A mesma irá até a cidade de Arapongas, aproximadamente 188km de Jacarezinho, no dia 10 de janeiro de 2022, para buscar a adolescente R.S.S., moradora da cidade de Jacarezinho, de acordo com o ofício 026/2022 em anexo.		
DESPESAS		
TIPO DE DESPESA	QUANTIDADE	VALOR SOLICITADO
Diária	1/2	R\$75,00


Lediévy Santos Romanini
Conselheira Tutelar


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social


Sidnei Laurenghi
Secretário Municipal de Finanças
FONE: 166.235.929-20



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	OGU 00946 2020 CONVEIO 9035
Conta Origem:	0391/006/00000001-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	76.966.860/0001-46

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta Destino:	4355/94538-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	LEDIEVY S ROMANINI DE CARVALHO PEREIRA
CPF/CNPJ	00000562036911
Valor:	R\$75,00
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	10/01/2022
Data da Operação:	10/01/2022
Código da Operação:	00100507
Chave de Segurança:	XH4N7LL1V8T4GNN9

CPFs Autorizadores:
166.235.929-20
030.053.179-60

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 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 - e-mail: social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM

RELATÓRIO DE VIAGEM N. 2						
EXERCÍCIO: 2022			DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/01/2022			
SOLICITANTE:		Lediévy Santos Romanini				
FUNÇÃO/ CARGO:		Conselheira Tutelar				
PRESTAÇÃO DE CONTAS:						
Início:		Dia: 10/01/2022		Término: Dia: 10/01/2022		
				Horário		
Dia	Mês	Origem	Destino	Saída	Chegada	
10	01	Jacarezinho/PR	Arapongas/PR	08h35min	16h30min	
OBJETIVO DA VIAGEM:						
A mesma foi até a cidade de Arapongas, aproximadamente 188km de Jacarezinho, no dia 10 de janeiro de 2022, para buscar a adolescente R.S.S., moradora da cidade de Jacarezinho.						
DESPESAS REALIZADAS		Valor Recebido	Valor a Restituir	Valor a Ressarcir	Guia lançamento	Guia Depósito
Diária		R\$75,00	-0-	-0-	-0-	-0-
Passagem		-0-	-0-	-0-	-0-	-0-
Outras :		-0-	-0-	-0-	-0-	-0-
Total		R\$75,00	-0-	-0-	-0-	-0-
APROVAÇÃO:						
CARIMBO/ASSINATURA:						
VISTO DEP.						
DATA:						

Lediévy Santos Romanini
Conselheira Tutelar