



**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
008284/2022	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 3390141404 MEMBROS DE CONSELHOS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta 00480  
 Conta 03960

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				04/10/22	04/10/22
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
10.000,00	4.725,00	400,00	4.325,00		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Uniao da Vitoria-PR para cumprimento de ordem judicial transporte de adolescente para internamento.	400,00	400,00

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	400,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>Nelson Pereira Cardozo</b> SECRETÁRIO ASSISTÊNCIA SOCIAL	Data ____/____/____ _____ Contador
---	--	--

RECIBO CPF: 277.467.399-20

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

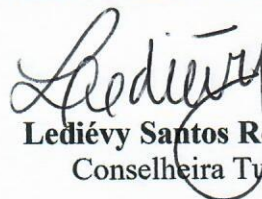
Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093  
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - [www.jacarezinho.pr.gov.br](http://www.jacarezinho.pr.gov.br) - e-mail: [social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br](mailto:social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br)

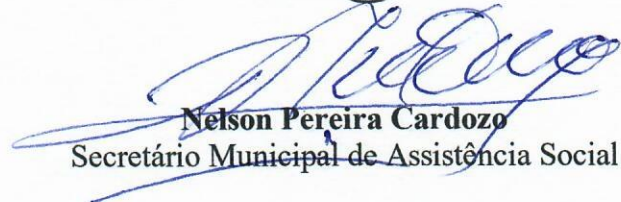
3960

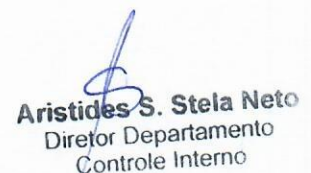
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM

Nº. 20	DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/10/2022	
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	04/10/2022	TÉRMINO 05/10/2022
LOCALIDADE		
CIDADE:	União da Vitória	ESTADO: PR
OBJETIVO: A mesma irá até a cidade de União da Vitória, aproximadamente 461km de Jacarezinho, no dia 05 de outubro de 2022, para cumprimento de Ordem Judicial transporte de Adolescente para internamento, conforme anexo.		
DESPESAS		
TIPO DE DESPESA	QUANTIDADE	VALOR SOLICITADO
Diária	1	R\$ 400,00

**Dotação orçamentária:** 1010.0812200202.094 - 3.3.90.14.00

  
Lediévy Santos Romanini  
Conselheira Tutelar

  
Nelson Pereira Cardozo  
Secretário Municipal de Assistência Social

  
Aristides S. Stela Neto  
Diretor Departamento  
Controle Interno

  
Sidnei Guarenghi  
Secretário Municipal de Finanças  
CPF 166.235.929-20



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO  
- Estado do Paraná -  
**CONSELHO TUTELAR**



Ofício nº 1458/2021 CT

Jacarezinho, 03 de outubro de 2022.


Ilustríssimo Senhor,

Cumprimentando-a, o Conselho Tutelar vem mui respeitosamente, por meio deste, requisitar a Vossa Senhoria, o pagamento de uma diária para a Conselheira Tutelar Lediévy Santos Romanini, que irá acompanhar o adolescente J. C. S. H. na viagem de Jacarezinho até a **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;

  
Liliane dos Santos Paim  
Conselheira Tutelar Plantonista

  
Rosa Maria Chér  
Presidente do Conselho Tutelar

Ilustríssimo Senhor  
**Nelson Pereira Cardoso**  
Secretário Municipal da Assistência Social de Jacarezinho.  
NESTA.





**SICOOB** CARD



LEDIEVY S ROMANINI

**VISA**  
Electron



4660 6601 0159 3923

Agencia: 4355    Conta: 945382

Val: 06/27



**Banco24Horas**



4007 1256

0800 782 0756

55 61 3030 6767

0800 948 0458

0800 725 0996

Registre-se em [www.bancobrasil.com.br](#)

Demanda

Exatidão e Segurança

Confiança e Atendimento

Qualidade



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 100-7  
Conta corrente 7000-9 MUNICIPIO DE JACAREZINHO

**Creditado**

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.  
Agência (sem DV) 4355 SICCOOB NORTE PARANA  
Conta corrente (com DV) 945382  
CPF 005.620.369-11  
Nome favorecido LEDIEVY SANTOS ROMANINI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.401  
Valor 400,00  
Destinação 0  
Data transferência 04/10/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D126C4538225D048

---

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO  
JE690851 SIDNEI GUARENCHI

04/10/2022 16:28:47

04/10/2022 16:30:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENCHI.





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. 20	RELATÓRIO DE VIAGEM					
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/10/2022					
SOLICITANTE:	Lediévy Santos Romanini					
FUNÇÃO/ CARGO:	Conselheira Tutelar					
<b>PRESTAÇÃO DE CONTAS:</b>						
<input type="checkbox"/> DIÁRIAS ANTECIPADAS			<input type="checkbox"/> DIÁRIAS VENCIDAS			
VIAGENS PREVISTAS, período de:						
Início:	Dia: 05/10/2022		Término:	Dia: 05/10/2022		
Dia	Mês	Origem	Destino	Horário		Transporte Utilizado
				Saída	Chegada	
05	Outubro	Jacarezinho/PR	União da Vitória/PR	01h10min	08h20min	Carro
05	Outubro	União da Vitória/PR	Jacarezinho/PR	10h15min	17h10min	Carro
<b>OBJETIVO DA VIAGEM:</b> A mesma irá até a cidade de União da Vitória, aproximadamente 461km de Jacarezinho, no dia 05 de outubro de 2022, para cumprimento de Ordem Judicial transporte de Adolescente para internamento.						
<b>ATIVIDADES REALIZADAS:</b> Cumprimento de Ordem Judicial transporte de Adolescente para internamento.						
<b>JUSTIFICATIVA:</b> Cumprimento de Ordem Judicial transporte de Adolescente para internamento						
<b>DESPESAS REALIZADAS</b>						
Valor Recebido	Valor a Restituir	Valor a Ressarcir	Guia lançamento	Guia Depósito		
Diária	R\$400,00	-0-	-0-	-0-	-0-	
Passagem	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-	
Outras :	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-	
Total	R\$400,00	-0-	-0-	-0-	-0-	
APROVAÇÃO:						
CARIMBO/ASSINATURA:						
VISTO DEP.						
DATA:						

Lediévy Santos Romanini  
Conselheira Tutelar