



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
006280/2022	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 09488 LILIANE DOS SANTOS PAIM
 Endereço Rua Prefeito Jose Pereira 44 Nova Alca
 CNPJ/CPF 020.165.039-80 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				01/08/22	01/08/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.000,00	1.275,00	500,00	775,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Curitiba-PR para cumprimento de ordem judicial.	500,00	500,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	500,00
------------------	----------------------	--------

<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 ____/____/____  Nelson Pereira Cardozo SECRETÁRIO ASSISTÊNCIA SOCIAL CPF 277.467.399-20	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	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. 09	DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/08/2022	
SOLICITANTE	Liliane dos Santos Paim	
FUNÇÃO/CARGO	Conselheira Tutelar	
MATRÍCULA	70053-3	
ENDEREÇO: Rua Prefeito José Pereira, 44 – Bairro Nova Alcântara		
CONTA BANCÁRIA: Caixa Econômica Agência 0391 Op. 001 Conta 25.926-3		
PERÍODO		
INÍCIO	01/08/2022	TÉRMINO 02/08/2022
LOCALIDADE		
CIDADE: Curitiba		ESTADO: PR
OBJETIVO: A mesma irá até a cidade de Curitiba, aproximadamente 386km de Jacarezinho, no dia 01 de agosto de 2022, para cumprimento de ordem judicial, conforme anexo.		
DESPESAS		
TIPO DE DESPESA	QUANTIDADE	VALOR SOLICITADO
Diária	1	R\$500,00

Dotação orçamentária: 1010.0824300202.097 - 3.3.90.14.00


Liliane dos Santos Paim
Conselheira Tutelar


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social


Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno


Sidnei Guarengui
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

– Estado do Paraná –

CONSELHO TUTELAR

Ofício nº. 1136/2022 - CT

Jacarezinho, 29 de julho de 2022.

Ilustríssimo Senhor

Nelson Pereira Cardozo

Secretário Municipal de Assistência Social

Nesta.

Cumprimentando-o, o Conselho Tutelar vem mui respeitosamente, por meio deste, requisitar Vossa Senhoria, um carro para cumprirmos Ordem Judicial de encaminhar dois infantes: I. A. R. e M. A. R., para nova guardiã legal a Senhora Eliane Aparecida de Araújo em São José dos Pinhais/Paraná.

Aproveitamos para solicitar o pagamento de uma diária para cada Conselheira, que são elas: Liliane dos Santos Paim e Rosa Maria Chér.

Informamos por fim que, a viagem acontecerá no dia 01/08/2022.

Sendo o que se apresenta para o momento, reiteramos protesto de alta estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


Liliane dos Santos Paim
Conselheira Tutelar


Rosa Maria Chér
Conselheira Tutelar

IMPRIMIR

FECHAR

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

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

Conta Destino:	0391/001/00025926-3
Nome do Destinatário:	LILIANE DOS SANTOS PAIM
Valor:	R\$500,00

Data de Débito:	02/08/2022 -16:37:03
Data da Operação:	02/08/2022
Código da Operação:	812811570
Chave de Segurança:	2NM6X2UWN00MM9CC

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 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 - e-mail: social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br

RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE VIAGEM

RELATÓRIO DE VIAGEM N. 9					
EXERCÍCIO: 2022			DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/08/2022		
SOLICITANTE:		Liliane dos Santos Paim			
FUNÇÃO/ CARGO:		Conselheira Tutelar			
PRESTAÇÃO DE CONTAS:					
Início:		Dia: 01/08/2022		Término: Dia: 02/08/2022	
Horário					
Dia	Mês	Origem	Destino	Saída	Chegada
01	08	Jacarezinho/PR	Curitiba/PR	04h00min	09h30min
02	08	Curitiba/PR	Jacarezinho/PR	23h00min	04h45min
OBJETIVO DA VIAGEM:					
A mesma foi até a cidade de Curitiba, aproximadamente 386km de Jacarezinho, no dia 01 de agosto de 2022, para cumprimento de ordem judicial.					
DESPESAS REALIZADAS	Valor Recebido	Valor a Restituir	Valor a Ressarcir	Guia lançamento	Guia Depósito
Diária	R\$500	-0-	-0-	-0-	-0-
Passagem	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-
Outras :	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-
Total	R\$500	-0-	-0-	-0-	-0-
APROVAÇÃO:					
CARIMBO/ASSINATURA:					
VISTO DEP.					
DATA:					


Liliane dos Santos Paim
Conselheira Tutelar


Nelson Pereira Cardozo
SECRETÁRIO
ASSISTÊNCIA SOCIAL
CPF 277.467.399-20