



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 - Cex: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001602/2022	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 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00480
Conta	02832

Credor 09520 LUCIENE CAMPOS VILELLA
 Endereço Rua General Osorio 305 Centro
 CNPJ/CPF 027.282.039-38

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				04/03/22	04/03/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	9.925,00	800,00	9.125,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Curitiba-PR para participar do curso Plano Municipal de Politicas Publicas para a Mulher.	800,00	800,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	800,00
------------------	----------------------	--------

<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 ___/___/___	Data ___/___/___ _____ Contador
assinatura : nome : Data ___/___/___ cargo	 Nelson Perera Cardozo SECRETÁRIO Odepar do Município de Jacarezinho CPF 277.467.399-20	

RECIBO

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

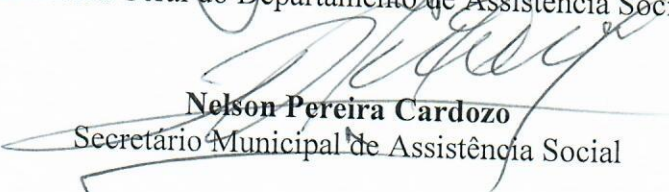
Av. Getúlio Vargas nº. 950 – Centro – CEP: 86.400-000 – Fone: 43-39113093
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - www.jacarezinho.pr.gov.br - e-mail: social.gestao@jacarezinho.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE VIAGEM

2832

Nº. 04	DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/03/2022		
SOLICITANTE	Luciene Campos Vilella		
FUNÇÃO/CARGO	Diretora Geral do Departamento de Assistência Social (efetivo)		
MATRÍCULA	3818-0		
ENDEREÇO:	Rua Haroldo Bianchi, 384 – Vila Ribeiro		
CONTA BANCÁRIA:	SICOOB Agência 4355 Conta 576140		
PERÍODO			
INÍCIO	08/03/2022	TÉRMINO	11/03/2022
LOCALIDADE			
CIDADE: Curitiba		ESTADO: PR	
OBJETIVO: A mesma irá até a cidade de Curitiba/PR para participar do curso “Plano Municipal de Políticas Públicas para a Mulher”, que ocorrerá nos dias 09, 10 e 11 de março de 2022, no Hotel Nacional INN, localizado na Rua Lourenço Pinto, 458 – Centro, de acordo com anexo.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	QUANTIDADE	VALOR SOLICITADO	
Diária	4	R\$800,00	


Luciene Campos Vilella
Diretora Geral do Departamento de Assistência Social


Nelson Pereira Cardozo
Secretário Municipal de Assistência Social


Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno


Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.236.929-20

CURSO

Plano Municipal de Políticas Públicas para a Mulher

Dias 09, 10 e 11 de Março de 2022 em Curitiba-PR

Local: Hotel Nacional INN Rua Lourenço Pinto, 458 - Centro

www.gestaopublicabrasil.com.br



Gestão Pública Brasil

A NUMERO 1 EM CAPACITAÇÃO E ENSINO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 4355 SICCOB NORTE PARANA
Conta corrente (com DV) 576140
CPF 027.282.039-38
Nome favorecido LUCIENE CAMPOS VILELLA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 30.702
Valor 800,00
Destinação 0
Data transferência 07/03/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B9D3513C527AAD6D

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO 07/03/2022 14:07:51
JE690851 SIDNEI GUARENGHI 07/03/2022 14:47:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENGHI.



PREFEITURA MUNICIPAL
DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

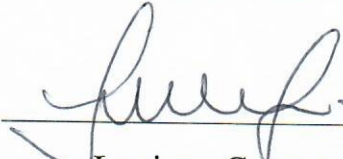
Secretaria Municipal de Assistência Social

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. 4					
EXERCÍCIO: 2022			DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/03/2022		
SOLICITANTE: Luciene Campos Vilella					
FUNÇÃO/ CARGO: Diretora Geral do Dep. de Ass. Social (efetivo)					
PRESTAÇÃO DE CONTAS:					
Início:		Dia: 08/03/2022		Término:	
				Dia: 11/03/2022	
				Horário	
Dia	Mês	Origem	Destino	Saída	Chegada
08	03	Jacarezinho/PR	Curitiba/PR	22:30	06:10
11	03	Curitiba/PR	Jacarezinho/PR	12:30	21:00
OBJETIVO DA VIAGEM:					
A mesma foi até a cidade de Curitiba/PR, aproximadamente 388km de Jacarezinho, no dia 08 de março de 2022, para participar do curso "Plano Municipal de Políticas Públicas para a Mulher", que ocorreu nos dias 09, 10 e 11 de março de 2022, no Hotel Nacional INN, localizado na Rua Lourenço Pinto, 458 – Centro.					
DESPESAS REALIZADAS					
	Valor Recebido	Valor a Restituir	Valor a Ressarcir	Guia lançamento	Guia Depósito
Diária	R\$800,00	-0-	-0-	-0-	-0-
Passagem	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-
Outras :	-0-	-0-	-0-	-0-	-0-
Total	R\$800,00	-0-	-0-	-0-	-0-
APROVAÇÃO:					
CARIMBO/ASSINATURA:					
VISTO DEP.					
DATA:					



Luciene Campos Vilella
Diretora Geral do Dep. de Ass. Social