



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
006737/2022	00494	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0017.2.089.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Acoes e Servicos Pu

Conta	00459
Conta	03049

Credor 03120 SUELENE M. FRANCISCO OLIVEIRA
 Endereço Rua Alberto Fogiatto Filho 164 Centro
 CNPJ/CPF 935.107.649-00

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento	Cidade Jacarezinho
Dispensa por Limite				24/08/22	24/08/22	
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual			
5.000,00	685,00	133,33	551,67			

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Ibaiti-PR para participar de Capacitacao de BCG por microrregionais.	133,33	133,33
			VALOR LÍQUIDO	133,33

Local da Entrega

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 24/08/2022

Data ____/____/____

assinatura :
nome : _____

Ordenador da Despesa
 João Lucas Thabet Venturine
 Secretário Municipal de Saúde
 CNPJ: 76.966.860/0001-46 - CEP: 86.400-000

Contador _____

RECIBO

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

Data ____/____/____
 Credor _____

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Rua Cel. Batista, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3000- CEP: 86.400-000


CNPJ: 76.966.860/0001-46

www.jacarezinho.pr.gov.br


SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA			
Nº 051/2022			
EXERCÍCIO: 2022		DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/08/2022	
SOLICITANTE:		SUELENE MANFRÉ FRANCISCO DE OLIVEIRA	
FUNÇÃO/ CARGO:		DIRETORA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA	
EFETIVO OU COMISSIONADO: EFETIVO			
MATRICULA: 2533-0		BANCO: BRASIL	AGENCIA: 0100-7 C/C: 39288-X
DATA DA VIAGEM		INÍCIO: 24/08/2022	TÉRMINO: 24/08/2022
CIDADE: IBAITI		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: CAPACITAÇÃO DE BCG POR MICRORREGIONAIS. CONFORME OFÍCIO EM ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/3	R\$ 133,33	R\$ 133,33	

*O SOLICITANTE SE COMPROMETE, NESTE ATO, NO PRAZO DE 05(cinco) DIAS A CONTAR DO RETORNO DA VIAGEM EM APRESENTAR O RELATÓRIO DA VIAGEM. CASO CONTRÁRIO, FICO CIENTE E AUTORIZO O DESCONTO DO VALOR ACIMA RECEBIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO.

Dotação Orçamentária: 0910.1030500172.089 – 3.3.90.14.00.00 – FR494



SUELENE MANFRÉ FRANCISCO DE OLIVEIRA



JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	ALIENACAO DE BENS SAUDE
Conta Origem:	0391/006/00624013-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.309.271/0001-06

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0100/39288-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	SUELENE M FRANCISCO OLIVEIRA
CPF/CNPJ	935.107.649-00
Valor:	R\$133,33
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE DIARIAS

Data de Débito:	25/08/2022
Data da Operação:	25/08/2022
Código da Operação:	00108342
Chave de Segurança:	47AGQMLJMFZTSYA9

CPFs Autorizadores:
030.053.179-60
082.873.739-80

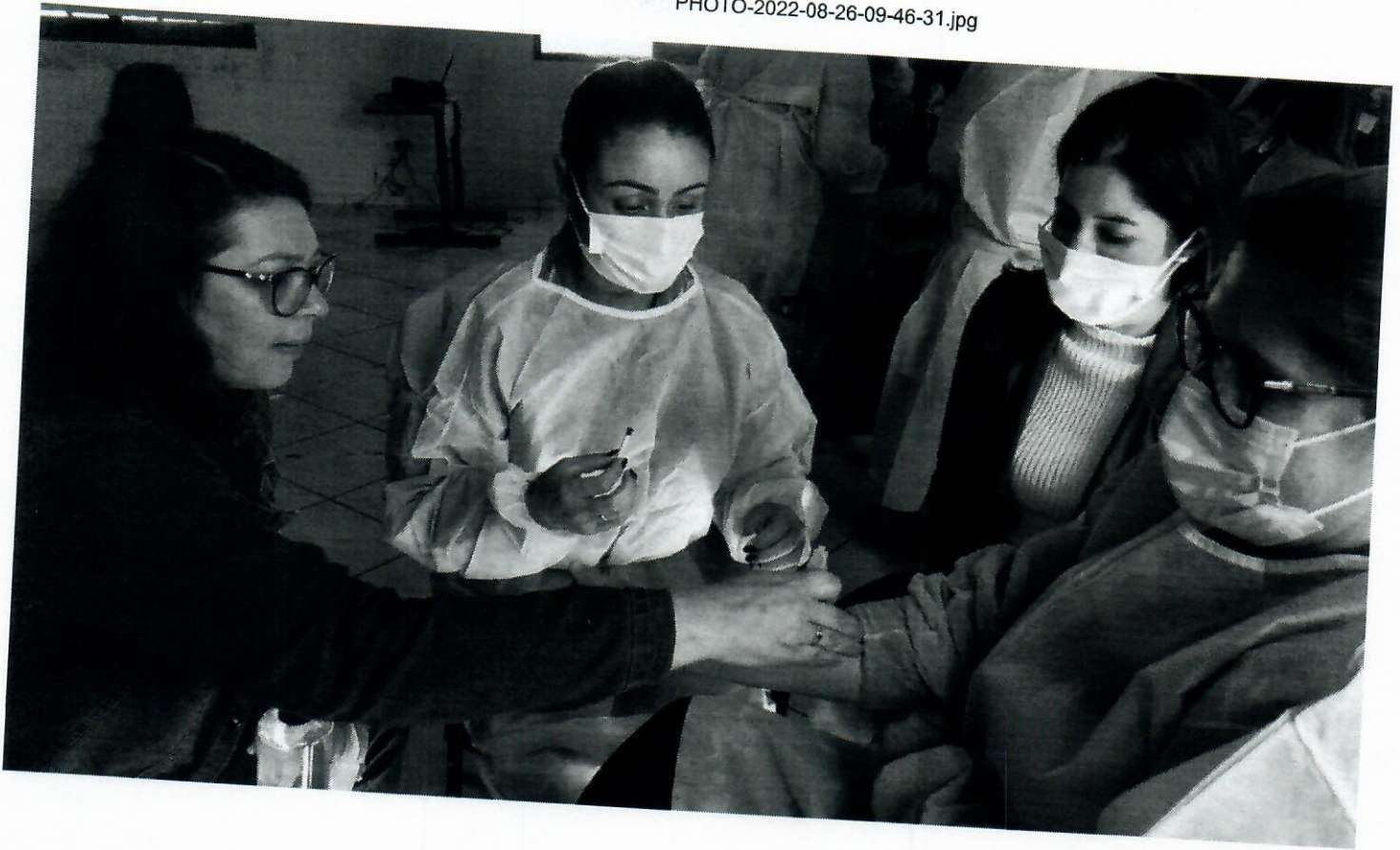
Operação realizada com sucesso.

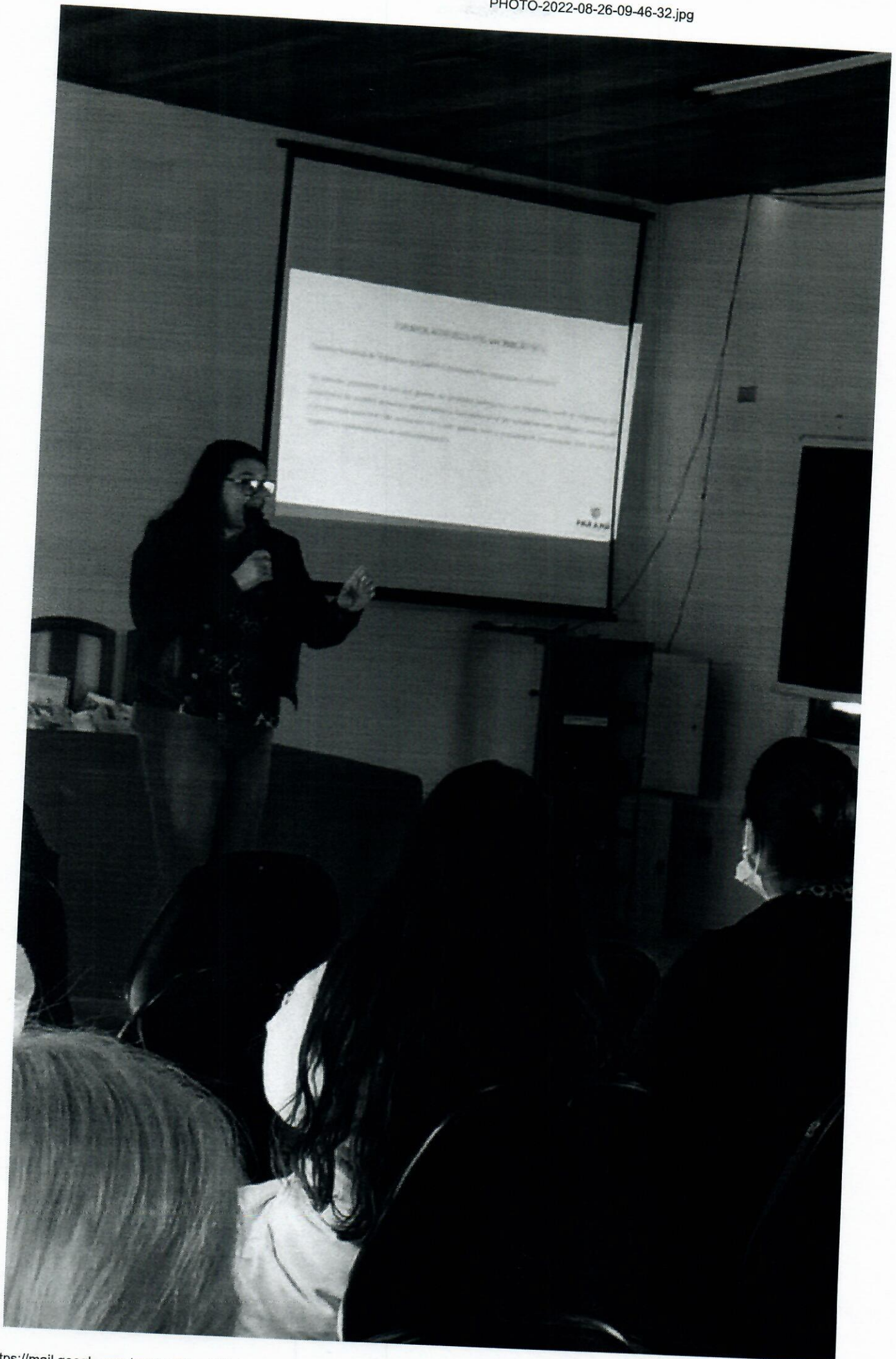
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



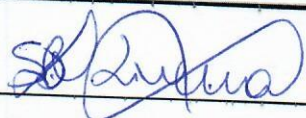








Nº. 02/2022	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/08/2022		
SOLICITANTE:	SUELENE MANFRE FRANCISCO DE OLIVEIRA		
FUNÇÃO/ CARGO:	DIRETORA DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 24	08	JACAREZINHO	IBAITI
RETORNO: 24	08	IBAITI	JACAREZINHO
OBJETIVO: NO DIA 24 DE AGOSTO DE 2022, EU, SUELENE MANFRE FRANCISCO DE OLIVEIRA, DIRETORA DA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, PARTICIPEI COMO MULTIPLICADORA DO CURSO DE CAPACITAÇÃO DA BCG PELA 19ª REGIONAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE IBAITI.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 01	R\$ 133,33	R\$ 133,33	



 SUELENE MANFRÉ FRANCISCO DE OLIVEIRA



 JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE