



**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
008106/2022	00303	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.122.0013.2.066.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141401 SERVIDORES EFETIVOS  
 Fonte de Recursos 00303 Saude - Receitas Vinculadas (E.C.29/00 -

Conta 03743  
 Conta 03774

Credor 10108 VERONICA APARECIDA MOREIRA  
 Endereço Rua Joao de Mello 225 Jardim Canada  
 CNPJ / CPF 095.996.009-08  
 Cidade Jacarezinho

Licitação Dispensa por Limite  
 Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento  
 28/09/22 28/09/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
12.300,00	9.400,00	200,00	9.200,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Wenceslau Braz-PR para participar de reuniao tecnica sobre o Plano de Contingencia para o Enfrentamento da Dengue e Alinhamento das Acoes entre VISA, APS e Vetores.	200,00	200,00

Local da Entrega **VALOR LÍQUIDO** 200,00

<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 <u>28/09/2022</u>	Data ____/____/____ Contador
assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo	Ordenador da Despesa João Luccas Thabet Venturine Secretário Municipal de Saúde RG: 7.317.930-0 - CPF: 047.000.369-31	

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos reais ) 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](http://www.jacarezinho.pr.gov.br)

2982  
3274

Nº 061/2022		<b>SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA</b>	
EXERCÍCIO: 2022		DATA DA SOLICITAÇÃO: 26/09/2022	
SOLICITANTE:		VERONICA APARECIDA MOREIRA	
FUNÇÃO/ CARGO:		AGENTE COMBATE ÀS ENDEMIAS	
EFETIVO OU COMISSIONADO: EFETIVO			
MATRICULA: 3892-0	BANCO: C6 BANK -336	AGENCIA: 0001	C/C: 956147-1
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 04/10/2022	TÉRMINO: 04/10/2022	
CIDADE: WENCESLAU BRAZ		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: REUNIÃO TÉCNICA SOBRE O PLANO DE CONTINGÊNCIA PARA O ENFRENTAMENTO DA DENGUE E ALINHAMENTO DAS AÇÕES ENTRE VISA, APS E VETORES. CONFORME OFICIO EM ANEXO.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/2	R\$ 200,00	R\$ 200,00	

**\*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: 0910.1012200132.066 – 3.3.90.14.00.00 – FR 303

VERONICA APARECIDA MOREIRA

JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

Aristides S. Stela Neto  
Diretor Departamento  
Controle Interno

Sidnei Guarenghi  
Secretário Municipal de Finanças  
CPF 166.235.929-20



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Fundo Municipal de Saúde - 09.309.271//0001-06

DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA  
Rua Paraná 628 - Centro  
visa\_jacarezinho@jacarezinho.pr.gov.br

Memorando 27/2022/DVS

Jacarezinho, 26 de Setembro de 2022

Prezado Senhor:

João Luccas Thabet Venturine  
Secretário Municipal de Saúde

Assunto: Viagem/Diária

Venho por meio deste, solicitar de Vossa Senhoria autorização referente à concessão de diárias a fim de viabilizar a participação na reunião técnica para discussão do **Plano de Contingência para o Enfrentamento da Dengue e Alinhamento das Ações Entre VISA, APS e Vetores**, dia 04/10/22 das 9:00 as 16:00 horas no município de Wenceslau Braz - PR, conforme convite anexo.

Edemilson Gomes da Silva – Diretor/DVS

Marilza de Freitas - Chefe – ACE

Verônica Aparecida Moreira – ACE

Adriano José Lopes - APS

Atenciosamente.

Edemilson Gomes da Silva  
Diretor Vigilância Sanitária

João Luccas Thabet Venturine  
Secretário Municipal de Saúde  
RG 7.017.000-0 - CPF 047.000.000-01



**DOC ou TED Eletrônico**

---

## Debitado

Agência 100-7  
Conta corrente 11551-7 PM JACAREZINHO -FUS

## Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 9561471  
CPF 095.996.009-08  
Nome favorecido VERONICA APARECIDA MOREIRA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 92.902  
Valor 200,00  
Destinação 0  
Data transferência 29/09/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB EE74E149313FDF4B

---

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO  
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

29/09/2022 13:28:07

29/09/2022 14:31:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENGHI.



# 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](http://www.jacarezinho.pr.gov.br)

Nº.		RELATÓRIO DE VIAGEM	
EXERCÍCIO: 2022		DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/10/2022	
SOLICITANTE:		Verônica Aparecida Moreira	
FUNÇÃO/ CARGO:		Agente de Combate a Endemias	
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 04	Outubro	Jacarezinho	Wenceslau Braz
RETORNO: 04	Outubro	Jacarezinho	Wenceslau Braz
OBJETIVO: Reunião Técnica de Integração entre APS e Vigilância Sanitária no combate à arboviroses, com a 19º Regional de saúde e demais municípios.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: 1/2	R\$ 200,00	R\$ 200,00	

  
VERÔNICA APARECIDA MOREIRA

NOME FUNCIONÁRIO

  
JOÃO LUCCAS THABET VENTURINE

NOME SECRETÁRIO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE