



**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
007579/2022	00000	Ordinario	Comum

Órgão 11 SECRETARIA MUN.DE DESENVOLVIMENTO URBANO  
 Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)  
 Dotação 04 122.0024.2.111.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00561
Conta	01913

Credor 07951 WAGNER RODELLI BERGAMASCHI  
 Endereço Rua Antimo Vezozzo 849 Centro  
 CNPJ/CPF 365.115.369-04 Fone \_\_\_\_\_ Cidade Cambara

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				19/09/22	19/09/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	2.700,00	400,00	2.300,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Londrina-PR para participar de reuniao projeto estrutural de Fundacao AME.	400,00	400,00

Local da Entrega \_\_\_\_\_ **VALOR LÍQUIDO** 400,00

Declaramos que os <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 ____/____/____
	assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	 _____ Ordenador da Despesa

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor 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)


1913

Nº. 020/2022	<b>SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA</b>		
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/09/2022		
SOLICITANTE:	WAGNER RODELLI BERGAMASCHI		
FUNÇÃO/ CARGO:	SECRETÁRIO DE DESENVOLVIMENTO URBANO		
EFETIVO OU COMISSIONADO: COMISSIONADO			
MATRICULA: 37007-0	BANCO:	AGÊNCIA:	C/C:
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 20/09/2022	TÉRMINO: 21/09/2022	
CIDADE: LONDRINA	ESTADO: PARANÁ		
OBJETIVO: REUNIÃO PROJETO ESTRUTURAL DE FUNDAÇÃO AME			
<b>DESPESAS</b>			
TIPO DE DESPESA	<b>Valor Solicitado</b>	<b>TOTAL</b>	
Diária: UMA	R\$ 400,00	R\$ 400,00	

Dotação Orçamentária: 11.10 0412200242.111 3.3.90.14.000 FR 000

  
WAGNER RODELLI BERGAMASCHI

Secretario Municipal de Desenvolvimento Urbano

  
Aristides S. Stela Neto  
Diretor Departamento  
Controle Interno

  
Sidnei Guverenghi  
Secretário Municipal de Finanças  
CPF 166.235.929-20

IMPRIMIR

FECHAR

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

<b>Emitente:</b>	MOVIMENTO
<b>Conta Origem:</b>	0391/006/00000001-5

<b>Conta Destino:</b>	0383/001/00005036-0
<b>Nome do Destinatário:</b>	WAGNER RODELLI BERGAMASCHI
<b>Valor:</b>	R\$400,00

<b>Data de Débito:</b>	19/09/2022 -15:55:41
<b>Data da Operação:</b>	19/09/2022
<b>Código da Operação:</b>	030328995
<b>Chave de Segurança:</b>	JNAHK15EXRM95AHQ

<b>CPFs Autorizadores:</b>	
	030.053.179-60
	166.235.929-20

**Operação realizada com sucesso.**DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE  
30 MINUTOS



# 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.020.	RELATÓRIO DE VIAGEM		
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/09/2022		
SOLICITANTE:	WAGNER RODELLI BERGAMASCHI		
FUNÇÃO/ CARGO:	SECRETÁRIO DE DESENVOLVIMENTO URBANO (CARGO COMISSIONADO)		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 20	09	JACAREZINHO	LONDRINA
RETORNO: 21	09	LONDRINA	JACAREZINHO
OBJETIVO: Reunião com representantes da empresa responsável pelos projetos de estrutura do AME (Ambulatório médico de especialidades) que será instalado em Jacarezinho, projeto esse que visa atender a demanda da região Norte Pioneiro, atendendo a todos os municípios pertencentes.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: Uma	R\$400,00	R\$400,00	

\_\_\_\_\_  
WAGNER RODELLI BERGAMASCHI  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO

\_\_\_\_\_  
Aristides S. Stela Neto  
Diretor Departamento  
Controle Interno