



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 008724/2022	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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 Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/10/22	Vencimento 24/10/22
----------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 17.000,00	Saldo Anterior 8.100,00	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 7.700,00
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Viagem a Londrina-PR para participar de reuniao na FX referente ao Projeto de Fundacao e Estrutura do AME (Ambulatorio Medico de Especialidades).	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(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos 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

Nº. 023/2022	SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA		
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/10/2022		
SOLICITANTE:	WAGNER RODELLI BERGAMASCHI		
FUNÇÃO/ CARGO:	SECRETÁRIO DE DESENVOLVIMENTO URBANO		
EFETIVO OU COMISSIONADO: COMISSIONADO			
MATRICULA: 37007-0	BANCO:	AGENCIA:	C/C:
DATA DA VIAGEM	INÍCIO: 25/10/2022	TÉRMINO: 26/10/2022	
CIDADE: LONDRINA		ESTADO: PARANÁ	
OBJETIVO: REUNIÃO NA FX PROJETOS REFERENTE AO PROJETO DE FUNDAÇÃO E ESTRUTURA DO AME (AMBULATÓRIO MEDICO DE ESPECIALIDADES)			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
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


Sidnei Guarengli
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

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

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

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

Data de Débito:	25/10/2022 -16:04:50
Data da Operação:	25/10/2022
Código da Operação:	034246307
Chave de Segurança:	PREFHW435Q8TXJR2

CPFs Autorizadores:
082.873.739-80
030.053.179-60

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

Nº.023.		RELATÓRIO DE VIAGEM	
EXERCÍCIO: 2022	DATA DA SOLICITAÇÃO: 24/10/2022		
SOLICITANTE:	WAGNER RODELLI BERGAMASCHI		
FUNÇÃO/ CARGO:	SECRETÁRIO DE DESENVOLVIMENTO URBANO (CARGO COMISSIONADO)		
DATA DA VIAGEM			
DIA	MÊS	ORIGEM	DESTINO
SAIDA: 25	10	JACAREZINHO	LONDRINA
RETORNO: 26	10	LONDRINA	JACAREZINHO
OBJETIVO: Reunião na FX Projetos referente ao projeto de fundação, estrutura do AME (ambulatório médico de especialidades) visando a melhor forma de ser instalado e tratando de assuntos pertinentes ao projeto do mesmo, objetivando a melhor forma de serem feitos os projetos para o melhor andamento destes e das obras futuras.			
DESPESAS			
TIPO DE DESPESA	Valor Solicitado	TOTAL	
Diária: Uma	R\$400,00	R\$400,00	


WAGNER RODELLI BERGAMASCHI
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO