

02 72106



# 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 |
| 004333/2021       | 00000   | Ordinario       | Comum                |

Órgão 05 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 Unidade 10 Gabinete do Secretario (A)  
 Dotação 04.124.0006.2.032.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

|       |       |
|-------|-------|
| Conta | 00117 |
| Conta | 01838 |

Credor 09392 WILIAN DA SILVA REIS FERREIRA FILHO  
 Endereço Cel Cecilio Rocha 177 Centro  
 CNPJ/CPF 056.036.449-07

Fone \_\_\_\_\_ Cidade Jacarezinho

|                     |        |             |          |          |            |
|---------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação           | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Dispensa por Limite |        |             |          | 28/06/21 | 28/06/21   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 5.000,00     | 1.125,00       | 525,00           | 600,00      |

| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | Viagem a Curitiba-PR para participar da audiencia com o Deputado na Assembleia Legislativa para tratar dos assuntos referente as reformas dos postos de saude do municipio. | 525,00         | 525,00      |

|                  |                      |        |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | <b>VALOR LÍQUIDO</b> | 525,00 |
|------------------|----------------------|--------|

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data ___/___/___ | Data ___/___/___              |
|   | assinatura : _____<br>nome : _____<br>Data ___/___/___ cargo _____             | _____<br>Ordenador da Despesa |

**RECIBO**

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

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



# MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

19

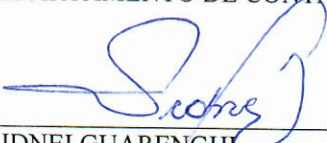
Estado do Paraná

Rua Cel. Batista, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3022 - CEP: 86.400-000

CNPJ: 76.966.860/0001-46

|  |   |                   |      |
|--|---|-------------------|------|
| Nº.19  | <b>SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA</b>                |                   |      |
| EXERCÍCIO:   | DATA DA SOLICITAÇÃO: 28/06/2021             |                   |      |
| SOLICITANTE:   | WILLIAM DA SILVA REIS FERREIRA FILHO        |                   |      |
| FUNÇÃO/ CARGO:   | DIRETOR GERAL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE |                   |      |
| EFETIVO OU COMISSIONADO:   |   |                   |      |
| MATRICULA:37047-9  | BANCO:                                      | AGENCIA:          | C/C: |
| DATA DA VIAGEM   | INÍCIO: 29/06/21                            | TÉRMINO: 30/06/21 |      |
| CIDADE: CURITIBA   | ESTADO: PR                                  |                   |      |
| OBJETIVO: Audiencia com Deputado (Luiz Carlos Martins) na Assembleia Legislativa e com o Secretário de saúde Senhor Beto Preto para tratar dos assuntos referentes as reformas dos postos de saúde de Jacarezinho. |   |                   |      |
| DESPESAS   |   |                   |      |
| TIPO DE DESPESA  | Valor da Diaria Solicitado                  | TOTAL             |      |
| Diária: 1 E MEIA   | 350,00                                      | 525,00            |      |

  
WILLIAM DA SILVA REIS FERREIRA FILHO  
DIRETOR GERAL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

  
SIDNEI GUARENGI  
SECRETÁRIO



# MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Rua Cel. Batista, 335 Centro – Fone: 043-3911-3018, Fax: 043-3911-3030 – CEP: 86400-000

CNPJ: 76.966.860/0001-46

Jacarezinho, 28 de junho de 2021.

De: Secretaria Municipal de Gabinete  
Para: Secretaria Municipal de Finanças  
Assunto: Convocação de servidores

Marcelo Jose Bernardeli Palhares Prefeito Municipal, convoco os seguintes funcionários Henry Willian Durval Procurador Geral do Município e Willian da Silva Reis Ferreira Filho-Diretor Geral do Departamento de Contabilidade para acompanhá-lo no dia 29 e 30 junho de 2021 na Audiencia com Deputado (Luiz Carlos Martins) na Assembleia Legislativa e com o Secretário de saúde Senhor Beto Preto para tratar dos assuntos referentes as reformas dos postos de saúde de Jacarezinho.

Art. 7º. Os servidos que, por convocação expressa, afastar-se de sua sede acompanhado do chefe do executivo, do Vice-Prefeito ou de Secretario (s) Municipal (is), fará jus ao mesmo tratamento dispensado a essas autoridades, no que refere às despesas de viagens.

Atenciosamente;

Marcelo José Bernardeli Palhares  
Prefeito Municipal, de Jacarezinho

IMPRIMIR

FECHAR



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

|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| <b>Emitente:</b>     | OGU 00946 2020 CONVEIO 903523 |
| <b>Conta Origem:</b> | 0391/006/00000001-5           |

|                              |                               |
|------------------------------|-------------------------------|
| <b>Conta Destino:</b>        | 0391/013/00081818-5           |
| <b>Nome do Destinatário:</b> | WILLIAN DA SILVA R FERREIRA F |
| <b>Valor:</b>                | R\$525,00                     |

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| <b>Data de Débito:</b>     | 28/06/2021 -16:20:21 |
| <b>Data da Operação:</b>   | 28/06/2021           |
| <b>Código da Operação:</b> | 102997665            |
| <b>Chave de Segurança:</b> | JHJTTQQT2P790Z1W     |

|                            |                |
|----------------------------|----------------|
| <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

---

|   |   |              |             |
|---|---|--------------|-------------|
| Nº 18   | <b>RELATÓRIO DE VIAGEM ( DIARIA -19)</b>    |              |             |
| EXERCÍCIO:  | DATA DA SOLICITAÇÃO: 28/06/2021             |              |             |
| SOLICITANTE:  | WILLIAN DA SILVA REIS FERREIRA FILHO        |              |             |
| FUNÇÃO/ CARGO:  | DIRETOR GERAL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE |              |             |
| DATA DA VIAGEM  |   |              |             |
| DIA   | MÊS   | ORIGEM       | DESTINO     |
| SAIDA:<br>29/06/2021  | JUNHO                                       | JACAREZINHO  | CURITIBA    |
| RETORNO:<br>30/06/2021  | JUNHO                                       | CURITIBA     | JACAREZINHO |
| OBJETIVO: Audiência com Deputado (Luiz Carlos Martins) na Assembleia Legislativa e com o Secretário de saúde Senhor Beto Preto para tratar dos assuntos referentes as reformas dos postos de saúde de Jacarezinho |   |              |             |
| DESPESAS  |   |              |             |
| TIPO DE DESPESA   | <b>Valor Solicitado</b>                     | <b>TOTAL</b> |             |
| Diária: 2   | 350,00                                      | 525,00       |             |

  
**William da Silva R. Ferreira Filho**  
 CPF 056 036 449-07  
 Secretario Municipal de Gabinete