

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**

Estado do Paraná

Rua: Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº 2394 – Fone/Fax: (44) 3675-4300
CEP: 87820-000 - CNPJ: 75.377.200/0001-67 - www.cidadegaucha.pr.gov.br**NOTA DE EMPENHO
E ORDEM DE PAGAMENTO**

Número do Empenho 006436/2024	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 03 SECRETARIA DE ADM. HAB. E ENGENHARIA
Unidade 01 ADMINISTRACAO GERAL
Dotação 04.122.1204.2.003.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL 00156
Desdobramento 3390141402 SERVIDORES COMISSIONADOS 00158
Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 04846 MAYKON BRUNING FEROLDI
Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO 6015 CENTRO
CNPJ / CPF 054.084.859-00 Fone 44998010269 Cidade CIDADE GAUCHA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Processo	Homologação:	Emissão 01.11.24	Vencimento 01.11.24
----------------------------	--------	-------------	----------	--------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 23.088,30	Saldo Anterior 2.881,91	Valor do Empenho 98,17	Saldo Atual 2.783,74
---------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Valor que se empenha referente a diaria para levar servidora para curso de capacitacao do GOVBR, conforme comprovante em anexo...	98,17	98,17

TOTAL GERAL: 98,17

VALOR BRUTO	COMP. () ANUL. () DESC. ()	VALOR LÍQUIDO
RS	RS	RS

Encarregado do Serviço <i>pl</i> <u>Francisco Lima</u> Marli G. Schwengber	Contador <u>J Gilvan de Oliveira</u>	Ordenador da Despesa <u>Henrique Domingues</u>
---	---	---

RECIBO
BANCO N. _____

CHEQUE N. _____ BANCO _____ DIR. DEPTO. TESOURARIA _____

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTANCIA DESTA ORDEM DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO VALOR ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

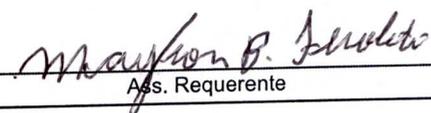
DATA ____/____/____ ASSINATURA _____

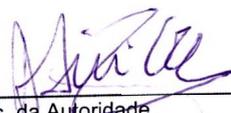


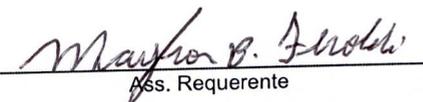
Prefeitura Municipal de Cidade Gaúcha
ESTADO DO PARANÁ

Rua 25 de Julho, 1814 - Centro - Fone: (44)3675-1122
CEP - 87.820-000 CNPJ/MF - 75.377.200/0001-67

ORDEM DE VIAGEM Nº 12043

REQUERIMENTO:					
Requerente:	MAYKON BRUNING FEROLDI				
CPF:	05408485900				
requer diária(s) conforme abaixo, em conformidade com a Lei Municipal nº 2136/2014 de 01/07/2014					
Destino:	Maringá				
Data/Hora de Saída:	04/11/2024 06:30				
Data/Hora de Retorno:	04/11/2024 23:59				
Nº de Diárias:	1,0	Vlr. Unit. Diárias:	98,17	Total Diárias:	98,17
Nº de Pernoites:	0,0	Vlr. Unit. Pernoites:	0,00	Total Pernoites:	0,00
				Total Geral:	98,17
Objetivo da viagem:	Levar Funcionaria para curso de capacitação do GOVBR				
Meio de transporte utilizado:	BEE - 4D52 / VOYAGE				
Nestes Termos Pede e Espera Deferimento					
Cidade Gaúcha	04/11/2024	 Ass. Requerente			

DESPACHO:	
<input type="checkbox"/> Defiro _____ diárias no valor de R\$ _____	
<input type="checkbox"/> Retifico a quantidade de diárias, passando as mesmas para _____ diárias no valor de R\$ _____	
<input type="checkbox"/> Indefiro o pedido	
Nome da autoridade competente:	
Cidade Gaúcha	04/11/2024
Ass. da Autoridade	

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE:	
Declaro para os devidos fins e para quem interessar possa que realizei a viagem acima descrita	
E, por ser a expressão da verdade o acima, firmo o presente.	
Cidade Gaúcha	04/11/2024
 Ass. Requerente	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA

Estado do Paraná

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

GABINETE DO PREFEITO

Rua: Juscelino Kubistchek de Oliveira, n.º 2394 - Fone/Fax (044) 3675-1122

CEP - 87.820-000 - CNPJ/MF - 75.377.200/0001-67

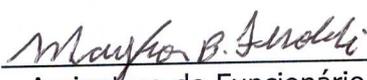
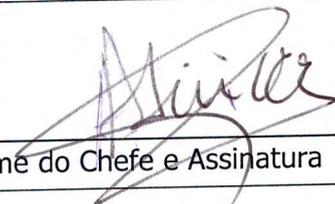
www.cidadegaucha.pr.gov.br

adm@cidadegaucha.pr.gov.br

Rainha do Noroeste

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE ACORDO COM O DECRETO Nº 101/2022

2024

REQUERIMENTO	
Funcionário: <u>Maycon Bruning Feroldi</u>	
CPF: <u>054.084.859-00</u>	
Destino: Maringa - PR	
Data/Hora Saída: 04/11/2024 06:30	
Data/Hora Retorno: 04/11/2024 23:59	
Nº de Diárias: 1	Nº Pernoites:
Objetivo da Viagem: Levar Funcionaria para Curso de Capacitação do GOVBR	
Meio de Transporte: Veículo Municipal : <u>BEE - 4D52/ Voyage</u>	
Comprometo atender o contido no Decreto nº 101/2022, estando ciente do seu inteiro teor, especificamente no compromisso da comprovação da viagem, e que constatada a falta da documentação, importará no cancelamento desta diária e a devolução aos cofres públicos	
Assumo a responsabilidade da veracidade das informações prestadas, neste requerimento	
Justificativa: Levar Funcionaria para Curso de Capacitação do GOVBR	
	 Assinatura do Funcionário
Autorização do Chefe Imediato:	
Data/...../2024	 Nome do Chefe e Assinatura
Recebimento e Despacho da Secretaria Competente	
Data/...../2024	Nome e Assinatura do Secretário
Despacho:	
<input type="checkbox"/> Defiro	
<input type="checkbox"/> Inferido	
Motivo: <input type="checkbox"/> Documentação Correta <input type="checkbox"/> Documentação Incorreta	
Outro Motivo:	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DO PARANÁ

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300
Rua Juscelino Kubitschek de Oliveira, n.º 2394
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF - 75.377.200/0001-67

DECLARAÇÃO DE RASTREIO INDISPONÍVEL

VENHO POR MEIO DESTES DOCUMENTOS, INFORMAR QUE NO(S) SEGUINTE(S)

DIA(S): 04/11/2024

O RASTREIO DO(S) SEGUINTE(S) VEÍCULO(S) DA FROTA MUNICIPAL:

BEE. 4052 - Jayage

_____ NÃO ESTÃO DISPONÍVEIS, DEVIDO A PROBLEMAS
TÉCNICOS COM O SISTEMA DE RASTREAMENTO.

INFORMO O DESTINO DOS

VEÍCULOS: Marinço

Assinatura/Carimbo do Secretário

Cymano Garcia Bred
Assinatura do Responsável do setor de Logística