Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4934	05/07/2024	4937	4486/2024	3878/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
DJONATHAN DA CRUZ SILVA	117247-6	082.550.009-50

Endereço	Bairro
RUA JOAO PRESTES DE CARVALHO, 00 - CASA	VILA PODOLAN

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

1010 07 SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA
07.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE AGRICULTURA
20.122.2001.2027 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Agricultura
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R$ 350,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 350,00

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	18840-9	05/07/2024	R$ 350,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Trezentos e Cinqüenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3878/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4486/2024	05/07/2024		3878/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
DJONATHAN DA CRUZ SILVA	117247-6	082.550.009-50

Endereço	Bairro
RUA JOAO PRESTES DE CARVALHO, 00 - CASA	VILA PODOLAN

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

07 SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA
07.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE AGRICULTURA
20.122.2001.2027 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Agricultura
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1010 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 350,00	**R$ 350,00**	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor liquido
R$ 0,00	**R$ 350,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

GOVERNO

G334051104947966014
05/07/2024 11:08:51

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência	4757-0
Conta corrente	70501-2

Creditado

Nome	DJONATHAN DA CRUZ SILVA
Agência	1713-2
Conta corrente	18840-9
Valor	350,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	05/07/2024 10:48:17
	JE685983 OSCAR DELGADO	05/07/2024 11:08:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3878/2024	Ordinário	24/06/2024		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
DJONATHAN DA CRUZ SILVA	117247-6	082.550.009-50

Endereço	Bairro
RUA JOAO PRESTES DE CARVALHO, 00 - CASA	VILA PODOLAN

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

07	SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA	Saldo anterior R$ 3.050,00
07.001	GABINETE DO SECRETÁRIO DE AGRICULTURA	
20.122.2001.2027	Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Agricultura	Valor empenhado **R$ 350,00**
3.3.90.14.14.01	SERVIDORES EFETIVOS	
1010 00000	Recursos Ordinários (Livres)	Saldo atual R$ 2.700,00
	Do Exercício 40501 2 X	

Outras informações

Histórico

REFERENTE CONCESSÃO DE DIARIA PARA SERVIDOR DA SECRETARIA DE AGRICULTURA EM VIAGEM A OUTRO MUNICIPIO PARA PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO PROGRAMA NACIONAL DO CREDITO FUNDIARIO.
CONFORME LEI 580/2021

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

968

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo **Prefeito Municipal** de Santa Maria do Oeste ou: **SECRETARIO: (a) Municipal: Sr.: (a):** **Clemente Francisco Borecki**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: Djonathan da Cruz Silva MATRÍCULA n.º: **9997303**

CARGO: **Técnico Agropecuária** RG: **558212165** C. P. F: **082.550.009-50**

OBJETIVO DA VIAGEM: **VIAGEM COM DESLOCAMENTO PARA A CIDADE DE: CURITIBA**

A SERVIÇO DA SECRETARIA: AGRICULTURA

PARA FINS DE: PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO DO PNCF PROGRAMA NACIONAL DO CRÉDITO FUNDIARIO.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: **Dia: 25/06/2024** Data de Retorno: **Dia: 28/06/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: **CURITIBA** Código do IBGE: 4101408

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: **- 99- Outros Objetivos não Ligados ao TCE/PR**

N.º DE DIÁRIAS: **3,5** (_____ **DIÁRIA**) PERNOITE: ( ) SIM _____ (X) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 100,00** (CEM REAIS)

VALOR TOTAL **R$: 350,00** (TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: DO BRASIL AGENCIA: 1713-2 CONTA CORRENTE: 18840-9 CONTA CORRENTE:

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme dispostos no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr: 25 de JUNHO de **2024.**

ASSINATURA

DJONATHAN DA CRUZ SILVA
CFTA nº 0628[illegible]0950
CPF 082.550.009-50
TÉCNICO EM AGROPECUÁRIA

Atesto
25/06/2024
Clemente Francisco Borecki

CONVITE

O Secretário da Agricultura e do Abastecimento do Paraná (SEAB), Natalino Avance de Souza, e a Superintendente do Ministério do Desenvolvimento Agrário e Agricultura Familiar (MDA) no Paraná, Leila Aubrift Klenk, convidam para a Capacitação na Fase de Contratação do Programa Nacional do Crédito Fundiário - PNCF.

O evento tem apoio do Senar/Fetaep

Data: 26 a 28/06/2024
Horário: 8h30 às 18 horas
Local: Federação dos Trabalhadores Rurais Agricultores Familiares do Estado do Paraná. Rua Piquiri, 890, Bairro Rebouças, Curitiba/PR

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA AGRICULTURA
E DO ABASTECIMENTO

MINISTÉRIO DO
DESENVOLVIMENTO
AGRÁRIO E
AGRICULTURA FAMILIAR

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

CAPACITAÇÃO
PROGRAMA NACIONAL DE CRÉDITO FUNDIÁRIO (PNCF)
CURITIBA/PR

ESCOLA DE GESTÃO DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA AGRICULTURA E DO ABASTECIMENTO

PNCF PROGRAMA NACIONAL DE CRÉDITO FUNDIÁRIO

MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO E AGRICULTURA FAMILIAR

GOVERNO FEDERAL BRASIL UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Dia	HORÁRIO	ATIVIDADES	PÚBLICO-ALVO	TÉCNICO RESPONSÁVEL
26	08h30 às 10h00	ABERTURA	➢ Secretário da Agricultura **SEAB** ➢ Presidente do **IDR** ➢ Coordenador da **UTE/PR** ➢ Superintendência Federal do Desenvolvimento Agrário do Paraná-**SFDA/PR** ➢ Presidente da **FETAEP** ➢ Confederação Nacional dos Trabalhadores na Agricultura – **CONTAG** ➢ Superintendente Estadual **Banco do Brasil** no Paraná ➢ Secretario da Secretaria de **Governança Fundiária**, Desenvolvimento Territorial e Socioambiental (MDA) ➢ Diretora do **DGFUND/MDA** ➢ Coordenador- Geral do Crédito Fundiário- **MDA/CCF/CGCF**	**NATALINO AVANCE DE SOUZA** **RICHARD GOLBA** **MARCIO DA SILVA** **LEILA AUBRIFT KLENK** **ALEXANDRE LEAL** **ARISTIDES VERAS DOS SANTOS** **ELONDIR JOSÉ BIAZIBETTI** **MOISÉS SAVIAN** **SHIRLEY ABREU** **HÉBERT RODRIGUES PEREIRA**

26	**10h00 às12h15**	**APRESENTAÇÃO DO PNCF;** 1.1) arcabouço Legal; 1.2) Linha do Tempo; 1.3) Avaliação do PNCF 1,4) FTRA 1.5) Dados do PNCF; **1.6) ACESSO AO PROGRAMA** 1.7) Linhas e condições de financiamento; 1.7.1) Componentes básicos das linhas de financiamento; 1.8) Público-alvo; 1.9) Fluxo do programa; 1.10) Sistema Obter Crédito; 1.11) Cadastro de entidades e técnicos.	➢ Coordenadores regionais - Representantes dos movimentos sociais Indicados pela Superintendente MDA Paraná; ➢ Empresas de ATER ➢ Agentes Financeiros ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Servidores da Superintendência do MDA/PR.	**HÉBERT RODRIGUES PEREIRA-COORDENADOR GERAL DO CRÉDITO FUNDIÁRIO - MDA/CCF/CGCF**
ALMOÇO				
26	**13:30 às 15:30h**	**2) TERRA DA JUVENTUDE** 2.1) Objetivos; 2.2) Linha e condições de financiamento; 2.3) Componentes básico da linha de financiamento; 2.4) Público-alvo; 2.5) Condições de acesso ao programa.	➢ Coordenadores regionais - Representantes dos movimentos sociais Indicados pela Superintendente MDA Paraná ➢ Empresas de ATER ➢ Agentes Financeiros ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Servidores da Superintendência do MDA/PR.	**HÉBERT RODRIGUES PEREIRA-COORDENADOR GERAL DO CRÉDITO FUNDIÁRIO - MDA/CCF/CGCF**
26	**15:30 às 17:00**	**3) AGENTE FINANCEIRO** 3.1) PNCF 3.2) SIB 3.4)PRONAF	➢ Empresas de ATER ➢ Agentes Financeiros ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Superintendência do MDA/PR	**LUIZ FELIPE R. M. GUIMARÃES- GERENTE DE MERCADO AGRONEGÓCIOS SUPER/BB** **LUIZ FERNANDO BECHER PETRUF- ASSESSOR DE MERCADO AGRONEGÓCIOS SUPER/BB**
26	**17:00 às 18:00 h**	**4) ORGANOGRAMA DO DGFUND** 4.1) Apresentação da Equipe Técnica CGCF/DGFUND 4.2) Apresentação da Equipe Técnica da UTE e UGE/MDA Atribuições	➢ Empresas de ATER; ➢ Agentes Financeiros; ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Servidores da Superintendência do MDA	**HÉBERT RODRIGUES PEREIRA- COORDENADOR GERAL DO PNCF MDA/CCF/CGCF** **MARCIO DA SILVA-COORDENADOR UTE/PR** **LEILA AUBRIFT KLENK SUPERINTENDENTE SFDA/PR** **ADELSON ANGELO RAIMUNDO- NÚCLEO ESTADUAL DE CRÉDITO RURAL - IDR - PARANÁ- RESPONSÁVEL PELO CRÉDITO FUNDIÁRIO-PNCF**

27	**08:30 às 10:00h**	**5) OPERACIONALIZAÇÃO DO PROGRAMA – PARTE 1** 5.1) Regulamento Operativo 5.2) Manual de Operações - passo a passo; 5.3) Fluxo do processo de contratação – check List – (Dos atores no processo de contratação Proprietário vendedor; Imóvel de objeto do financiamento, dos pretensos beneficiários, empresa de assistência técnica) 5.4) Processo de Negociação do Imóvel.	➢ Empresas de ATER ➢ Agentes Financeiros ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Superintendência do MDA/PR	**FABIO NOBRE - CONSULTOR IICA/MDA** **SILVIA VERONA ZANOL- CONSULTORA IICA/MDA** **BERNARDO MELLO OLIVEIRA - CONSULTOR IICA/MDA**
27	**10:00 às 10:35h**	**6) APRESENTAÇÃO SOBRE FERRAMENTAS TÉCNICAS PARA CONTRATAÇÃO** 6.1) Laudos de avaliação; 6.1.1) simples; 6.1.2) completo 6.2)Projeto técnico.	➢ Empresas de ATER ➢ Agentes Financeiros ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Servidores da Superintendência do MDA	**FABIO NOBRE - CONSULTOR IICA/MDA** **SILVIA VERONA ZANOL- CONSULTORA IICA/MDA** **BERNARDO MELLO OLIVEIRA - CONSULTOR IICA/MDA**
27	**10h35 às11h00**	**7) PRÁTICA SOBRE A ELABORAÇÃO DE LAUDO DE AVALIAÇÃO DE IMÓVEIS RURAIS – LABORATÓRIO** 7.1) Laudos de avaliação; 7.1.1) simples 7.1.2)completo	➢ Empresas de ATER; ➢ Agentes Financeiros; ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Servidores da Superintendência do MDA	**FABIO NOBRE - CONSULTOR IICA/MDA** **SILVIA VERONA ZANOL- CONSULTORA IICA/MDA** **BERNARDO MELLO OLIVEIRA - CONSULTOR IICA/MDA**
27	**11h00 às 12:15**	**8) PRÁTICA SOBRE A ELABORAÇÃO DE PROJETO TÉCNICO PRODUTIVO – LABORATÓRIO** 8.1)Elaboração Projeto Técnico Financiamento	➢ Empresas de ATER; ➢ Agentes Financeiros; ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Servidores da Superintendência do MDA	**FABIO NOBRE - CONSULTOR IICA/MDA** **SILVIA VERONA ZANOL - CONSULTORA IICA/MDA** **BERNARDO MELLO OLIVEIRA - CONSULTOR IICA/MDA**
ALMOÇO				
27	**13:30 às 16:00**	**9) LANÇAMENTO DE PROPOSTA NO SERVIÇO OBTER CRÉDITO – PARTE - 1 LABORATÓRIO** 9.1)Análise Estadual e Federal do projeto Técnico de Financiamento- Parte -1	➢ Empresas de ATER; ➢ Agentes Financeiros; ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Servidores da Superintendência do MDA	**FABIO NOBRE - CONSULTOR IICA/MDA** **SILVIA VERONA ZANOL- CONSULTORA IICA/MDA** **BERNARDO MELO OLIVEIRA - CONSULTOR IICA/MDA**

27	**16:00 às 18:00h**	**10) LANÇAMENTO DE PROPOSTA NO SERVIÇO OBTER CRÉDITO-PARTE - 1 LABORATÓRIO** 10.1) Análise Estadual e Federal do projeto Técnico de Financiamento- Parte -2	➢ Empresas de ATER; ➢ Agentes Financeiros; ➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Servidores da Superintendência do MDA	**FABIO NOBRE - CONSULTOR IICA/MDA** **SILVIA VERONA ZANOL - CONSULTORA IICA/MDA** **BERNARDO MELO OLIVEIRA - CONSULTOR IICA/MDA**
28	**08:30 às 11:00h**	**11) ATUAÇÃO NO PARANÁ DA EQUIPE TÉCNICA DA UTE e UGE/MDA** 11.1) Atribuições e Concepção dos projetos de desenvolvimento e organização Dos agricultores com a atuação das entidades 10.2) Aspectos de importância para a concepção de projetos do PNCF- Diretrizes 10.3) Atuação das Organizações e Empresas de ATER no PNCF 10.4) Orientação da atuação dos técnicos e credenciamento 10.5) Operacionalização dos Sistemas do PNCF- Obter Credito, CET, Siater, Anater 10.6) Propostas de Financiamento – Documentos 10.7) Capacitação e Vistoria Social 10.8) Vistoria Técnica e parcelamento de imóveis rurais 10.9) Avaliação Geral do Evento	➢ Servidores UTE/PR ➢ Servidores IDR ➢ Servidores da Superintendência do MDA ➢ **Entidades Parceiras** FETAEP ARCAFAR UNICAFES FETRAF	**MARCIO DA SILVA-COORDENADOR UTE/PR** **ADELSON ANGELO RAIMUNDO- NÚCLEO ESTADUAL DE CRÉDITO RURAL - IDR - PARANÁ- RESPONSÁVEL PELO CRÉDITO FUNDIÁRIO-PNCF** **LEILA AUBRIFT KLENK SUPERINTENDENTE SFDA/PR** **ALEXANDRE LEAL - PRESIDENTE DA FETAEP** **MARCO ANTÔNIO - COORDENADOR ESTADUAL ARCAFAR** **IVORI FERNANDES - PRESIDENTE UNICAFES** **ELIZANDRO PAULO KRAJCZYK – COORDENADOR GERAL**
28	**11:00 às 11:45**	**8) STARTUP CURITIBANA IRRIGATE**	➢ Startup de Irrigação para pequenas culturas	**BRENO FELIPE GONÇALVES – FUNDADORES** **JÂNIO DENIS GABRIEL – FUNDADORES** **GABRIEL PUPO - SÓCIO**
28	**11:45 às 12:00**	**9) AVALIAÇÃO GERAL DO EVENTO**		**EQUIPE DA COORDENAÇÃO GERAL**
ENCERRAMENTO				

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0968/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: DJONATHAN DA CRUZ SILVA **MATRÍCULA n.º** 9997303
CARGO: TECNICO AGRICOLA **N.º** 082.***.***-50

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA CIDADE DE CURITIBA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE AGRICULTURA PARA PARTICIPAÇÃO DE CAPACITAÇÃO DO PROGRAMA NACIONAL DO CREDITO FUNDIARIO.
PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Data de Saída: 25/06/2024-
Data de Retorno: 28/06/2024 -
CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE
CIDADE DE DESTINO: CURITIBA PR **Código do IBGE:** 06902
TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR
N.º DE DIÁRIAS: 03 (TRES) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO
VALOR UNITÁRIO R$: R$100,00 (CEM)
VALOR TOTAL R$: R$ 300,00 (TREZENTOS REAIS)
N.º DE DIÁRIAS: 1/2 (MEIA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO
VALOR UNITÁRIO R$: R$50,00 (CINQUENTA REAIS)
VALOR TOTAL R$: R$ 50,00 (CINQUENTA REAIS)

VALOR TOTAL R$: R$ 350,00 (TREZENTOS E CINQUENTA REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 5 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4936	05/07/2024	4939	4487/2024	3879/2024	

Licitação

Tipo — *Número*

Sem licitação

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor — *Matrícula* — *CPF/CNPJ*

AGDA MILAINE PROENÇA DE LIMA — 115159-2 — 093.291.019-09

Endereço — *Bairro*

LAGOA, 00 - CASA — ZONA RURAL

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

1990 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER

09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER

27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura

3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor
R$ 200,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 200,00

Servidor que autorizou o pagamento

9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) — Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	10694-1	05/07/2024	R$ 200,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3879/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4487/2024	05/07/2024		3879/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
AGDA MILAINE PROENÇA DE LIMA	115159-2	093.291.019-09

Endereço	Bairro
LAGOA, 00 - CASA	ZONA RURAL

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER
09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER
27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho
R$ 200,00

Valor liquidado
R$ 200,00

Saldo à Liquidar
R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 200,00

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência	4757-0
Conta corrente	70501-2

Creditado

Nome	AGDA MILAINE PROENCA DE L
Agência	3972-1
Conta corrente	10694-1
Valor	200,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	05/07/2024 10:50:01
	JE685983 OSCAR DELGADO	05/07/2024 11:08:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3879/2024	Ordinário	24/06/2024		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
AGDA MILAINE PROENÇA DE LIMA	115159-2	093.291.019-09

Endereço	Bairro
LAGOA, 00 - CASA	ZONA RURAL

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER
09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER
27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	R$ 425,00
Valor empenhado	**R$ 200,00**
Saldo atual	R$ 225,00

Outras informações 7050/2x

Histórico

REFERENTE ATO DE CONCESSÃO DE DIARIA PARA FUNCIONARIO EM VIAGEM AO MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ESPORTE ACOMPANHAR ATLETAS PARA PARTICIPAR DE VOLEIBOL 2024-EQUIPE ADULTO M/F FASE FINAL. CONFORME LEI 580/2021

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

967

Secretaria Municipal de Cultura, Esporte e Lazer.

Rua Artur D Guimarães - CEP: 85230-000 - SANTA MARIA DO OESTE/PR. EMAIL: secretariadeesportessmo@gmail.com

OFICIO, 162/2024

Santa Maria do Oeste, 28 de Junho de 2024.

Prezado senhor:

Venho por meio deste, solicitar o pagamento da diária abaixo relacionada, a qual se refere a funcionaria Chefe de seção, lotada na Secretaria de Cultura, Esporte e Lazer, que estará se deslocando até a cidade de Borrazópolis – Pr. onde estará acompanhando as Equipes Voleibol M/F adulto, Fazendo parte da Comissão Técnica, nos 66º Jogos Abertos do Paraná – JAPS 2024 – FASE FINAL DA REGIONAL 12 – BORRAZÓPOLIS – PR., nos dias 29 e 30/06/2024.

DADOS DO(A) SERVIDOR(A)	CONTA BANCARIA	CPF	VALOR TOTAL
AGDA MILAINE PROENÇA DE LIMA	BANCO 001 – BANCO: BANCO DO BRASIL – AG. Nº 3972-1 – CONTA CORRENTE: Nº 10.694-1	093.291.019-09	R$ 200,00

Sem mais nada para o momento, reitero votos de estima e apreço.

Reinaldo Mello Machado
Secretário Municipal de Cultura, Esporte e Lazer

ILMO. SR.
ADÃO SANTANA DE LIMA
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
SANTA MARIA DO OESTE – PR.

Secretaria Municipal de Cultura, Esporte e Lazer.

Rua Artur D Guimarães - CEP: 85230-000 - SANTA MARIA DO OESTE/PR. EMAIL: secretariadesportessmo@gmail.com

REQUERIMENTO DE DIARIA

Ex.mo(a) Senhor(a)Oscar Delgado – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste

O(A) Servidor(a) abaixo qualificado(a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º 580/2021, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: AGDA MILEAINE PROENÇA DE LIMA MATRÍCULA n.º 9997313

CARGO – CHEFE DE SEÇÃO CPF N.º 093.291.019-09

OBJETIVO DA VIAGEM: ESTARA ACOMPANHANDO AS EQUIPES DE VOLEIBOL M/F ADULTO, FAZENDO PARTE DA COMISSÃO TÉCNICA NOS 66º JOGOS ABERTOS DO PARANÁ – JAPS 2024 – FASE FINAL DA REGIONAL 12 – BORRAZÓPOLIS – PR., nos dias 29 e 30/06/2024.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída 29/06/2024

Data de Retorno 30/06/2024

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE PR.

CIDADE DE DESTINO: BORRAZÓPOLIS - PR. Código do IBGE: 4103305

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:_____

N.º DE DIÁRIAS: 2 (DUAS). PERNOITE: ( )SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO R$: 100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL R$: 200,00 (DUZENTOS REAIS).

O servidor Compromete-se a apresentar Relatório de Viagem/e documentos que comprovem a realização da viagem, conforme disposto no **Art. 11º da Lei Municipal n.º 580/2021** devidamente atestados, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.
Pede e Aguarda Deferimento.

Santa Maria do Oeste 28 de junho de 2024.

Agda m. B. de Lima

AGDA MILAINE PROENÇA DE LIMA
Requerente

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0967/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: AGDA MILAINE PROENÇA DE LIMA **MATRÍCULA n.º** 9997313
CARGO: CHEFE DE SEÇÃO **CPF N.º** 093.***.***-09
OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO AO MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS, PARA ACOMPANHAR EQUIPES DE VOLEIBOL M/F ADULTO NOS JOGOS ABERTOS DO PARANA FASE FINAL REGIONAL 12.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 29/06/2024 -30/06/2024

Data de Retorno: 29/06/2024-30/06/2024

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: BORRAZOPOLIS PR **Código do IBGE:** 03305

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 02 (DUAS) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO

VALOR UNITÁRIO R$: R$100,00 (CEM)

VALOR TOTAL R$: R$200,00 (DUZENTOS)

Santa Maria do Oeste/PR 5 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4940	05/07/2024	4943	4491/2024	3850/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NOEL DE JESUS RIBEIRO	9001-8	700.527.519-53

Endereço	Bairro
RUA JOAO MONTEIRO SOBRINHO, SN - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

3330 14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor
R$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	70505	05/07/2024	R$ 100,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 3850/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4491/2024	05/07/2024		3850/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NOEL DE JESUS RIBEIRO	9001-8	700.527.519-53

Endereço	Bairro
RUA JOAO MONTEIRO SOBRINHO, SN - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 100,00	**R$ 100,00**	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor liquido
R$ 0,00	**R$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4939	05/07/2024	4942	4490/2024	3850/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NOEL DE JESUS RIBEIRO	9001-8	700.527.519-53

Endereço	Bairro
RUA JOAO MONTEIRO SOBRINHO, SN - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

3330 14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor
R$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	70505	05/07/2024	R$ 100,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 3850/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4490/2024	05/07/2024		3850/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NOEL DE JESUS RIBEIRO	9001-8	700.527.519-53

Endereço	Bairro
RUA JOAO MONTEIRO SOBRINHO, SN - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 200,00	**R$ 100,00**	R$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor líquido
R$ 0,00	**R$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4937	05/07/2024	4940	4488/2024	3850/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NOEL DE JESUS RIBEIRO	9001-8	700.527.519-53

Endereço	Bairro
RUA JOAO MONTEIRO SOBRINHO, SN - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

3330 14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor
R$ 150,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 150,00

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	70505	05/07/2024	R$ 150,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cento e Cinqüenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3850/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4488/2024	05/07/2024		3850/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NOEL DE JESUS RIBEIRO	9001-8	700.527.519-53

Endereço	Bairro
RUA JOAO MONTEIRO SOBRINHO, SN - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 550,00	**R$ 150,00**	R$ 400,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor liquido
R$ 0,00	**R$ 150,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4938	05/07/2024	4941	4489/2024	3850/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NOEL DE JESUS RIBEIRO	9001-8	700.527.519-53

Endereço	Bairro
RUA JOAO MONTEIRO SOBRINHO, SN - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

3330 14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS

Valor
R$ 200,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 200,00

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	70505	05/07/2024	R$ 200,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3850/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4489/2024	05/07/2024		3850/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NOEL DE JESUS RIBEIRO	9001-8	700.527.519-53

Endereço	Bairro
RUA JOAO MONTEIRO SOBRINHO, SN - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.02 SERVIDORES COMISSIONADOS
3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 400,00	**R$ 200,00**	R$ 200,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor liquido
R$ 0,00	**R$ 200,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	4757-0
Conta corrente	70501-2 PREF MUN STA MARIA D.OEST

Creditado

Banco	748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	703 SICREDI GUARAPUAVA
Conta corrente (com DV)	5258
CPF	700.527.519-53
Nome favorecido	NOEL DE JESUS RIBEIRO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.505
Valor	550,00
Destinação	0
Data transferência	05/07/2024
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	89679976FD141F3B

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	05/07/2024 10:53:40
	JE685983 OSCAR DELGADO	05/07/2024 11:08:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3850/2024	Ordinário	21/06/2024		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
NOEL DE JESUS RIBEIRO	9001-8	700.527.519-53

Endereço	Bairro
RUA JOAO MONTEIRO SOBRINHO, SN - CASA	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

14	SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
14.001	GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
08.122.0801.2085	Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social	
3.3.90.14.14.02	SERVIDORES COMISSIONADOS	
3330 00000	Recursos Ordinários (Livres)	
	Do Exercício	

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 3.700,00	**R$ 550,00**	R$ 3.150,00

70501 2 x

Outras informações

Histórico

REFERENTE ATO DE CONCESSÃO DE DIARIAS EM DESLOCAMENTO A OUTROS MUNICIPIOS A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA TRANSPORTE DE USUARIOS DO CRAS REALIZAR PERICIA NO INSS. CONFORME LEI Nº 580/2021.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

150

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:
Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência,com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: Noel Ribeiro **MATRÍCULA** 9996979 n.º **CARGO**: Motorista RG: 5.161814-9 PR - **C. P. F:** 700.527.519-53

OBJETIVO DA VIAGEM: **ENCAMINHAR UMA FAMILIA QUE ESTAVA MORANDO NO MUNICIPIO E RETORNOU PARA GUARAPUAVA** .(usuários do CRAS) .

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: **Dia: 13/06/2024** Data de Retorno: **Dia: 13/06/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA-PARANA Código do IBGE: **11506**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99**- OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **01 (UMA DIÁRIA)** PERNOITE: ( ) SIM (x) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 50,00** (**CINQUENTA REAIS**)

VALOR TOTAL **R$: 50,00 (CINQUENTA REAIS)**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Brasil AGENCIA: **0703-0** CONTA/CORRENTE : **525-8**

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.
Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr. 13 DE JUNHO de 2024

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de Promoção Social

NOEL RIBEIRO

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome:	NOEL DE JESUS RIBEIRO	C.P.F:	7005275193
Lotação:		Matrícula:	
Cargo/Função:		C.N.H:	

Informações da Viagem:

Cidade Origem	STA: MARIA DO OESTE PD	Cidade Destino:	Guarapuava
Data Saída:	13/06/2024	Data Retorno	13/06/2024
Horário Saída	8.30	Horário Retorno	16.00
Dados Veículo:	ONIX	Placas:	RHV0445
Km Inicial:	139637	Km Final:	139869

Relatório da Viagem:

EV: NOEL DE JESUS RIBEIRO

Conduzi 3 Pessoas que estavam morando aqui no municipio da retornar para Guarapuava.
Conduzi 1 Pessoa para realizar exame medico

Assinaturas

Data: 13 / 06 / 2024	Atesto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
	Data: 21 / 06 / 24	Data: 21 / 06 / 24
Servidor	Secretário: (a) Responsável	Secretário: (a) Responsá

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de Franca Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º ____/____	VEÍCULO: ONIX		ANO FAB:	PATRIMÔNIO:
SECRETARIA: ASS. SOCIAL	PLACAS: RHYOH45	MÊS:		ANO:

DATA	HORÁRIO		HODÔMETRO - KM RODADOS		CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MATRÍCULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTORISTA OU RESPONSÁVEL
	SAÍDA	CHEGADA	KM INICIAL	KM FINAL					
12/06	6:10	22.00	139027	139637	SMO	LONDRINA	Jorge	35,072L	
13/06	8:30	16:00	139637	139869		GUARAPUAVA	Noel		

OBSERVAÇÃO

Registrar Fatores de Grau Relevância:

Data: ____/____

Responsável

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:

Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência,com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: Noel Ribeiro **MATRÍCULA** 9996979 n.º **CARGO**: Motorista RG: 5.161814-9 PR - **C. P. F:** 700.527.519-53

OBJETIVO DA VIAGEM: **ENCAMINHAR DUAS PESSOAS PARA REALIZAR PERICIA MEDICA EM GUARAPUAVA** .(usuários do CRAS) .

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: **Dia: 18/06/2024** Data de Retorno: **Dia: 18/06/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA-PARANA Código do IBGE: **11506**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99-** OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **01 (UMA DIÁRIA)** PERNOITE: ( ) SIM (x) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 50,00 (CINQUENTA REAIS)**

VALOR TOTAL **R$: 50,00 (CINQUENTA REAIS)**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Brasil AGENCIA: **0703-0** CONTA/CORRENTE : **525-8**

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr. 18 DE JUNHO de 2024

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de Promoção Social

NOEL RIBEIRO

PANIFICADORA BELO E LENZ LTDA
CNPJ: 03.880.891/0001-97
IE: 9021385368
Rua Frei Caneca,1895 até 1549/1550,Santana.
CEP:85070-170. GUARAPUAVA-PR - (42) 3623-7323

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QT	UN	VALOR	TOTAL
56*40312926	ALIMENTOS DIVERSOS	1	UNID	30,00	30,00

Qtd. Total de Itens	1
Total de Produtos	R$ 30,00
Descontos	R$ 0,00
Frete	R$ 0,00
Total	R$ 30,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR PAGO
Dinheiro	R$ 30,00

Número 77583 Série 001 18/06/2024 16:19:39 - Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
41240603890891000197650010000775831000123467

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR - CNPJ: 95684544000126

Protocolo de Autorização: 141240929549897
Data de autorização: 18/06/202416:19:40

INFORMAÇÃO ADICIONAL
Inf. Contribuinte: Voce pagou aproximadamente: R$ 4,04 e tributos federais R$ 5,70 de tributos estaduais R$ 20,25 pelos produtos Fonte: IBPT 691A69

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

de Jesus Ribeiro	C.P.F:	700527519
	Matrícula:	
	C.N.H:	

Informações da Viagem:

Maria do oeste PR	Cidade Destino:	GUARAPUAVA
6/2024	Data Retorno	18/06/2024
00	Horário Retorno	18:00
ix	Placas:	RHV0H45
854	Km Final:	141082

Relatório da Viagem:

de Jesus Ribeiro

Pessoas PARA Realizar
Perícia no INSS de Guarapuava

Assinaturas

Data: 18/06/2024	Atesto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
	Data: 21/06/24	Data: 21/06/24
Servidor	Secretário: (a) Responsável	Secretário: (a) Responsá

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º ___/___	VEÍCULO: ONIX		ANO FAB:	PATRIMÔNIO:
SECRETARIA: ASS. SOCIAL	PLACAS: RHYOH45	MÊS:		ANO:

DATA	HORÁRIO SAÍDA	HORÁRIO CHEGADA	HODÔMETRO - KM RODADOS KM INICIAL	HODÔMETRO - KM RODADOS KM FINAL	CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MATRÍCULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTORISTA OU RESPONSÁVEL
12/06	6:10	22.00	139021	139637	SMO	LONDRINA	Jorge	35,072L	
13/06	8:30	16:00	139637	139869		GUARAPUAVA	Noel		
14/06	0900	1740	139869	140280		Jandaia Sul	Noel		
17/06	0900	16:15	140280	140685		Jandaia Sul	Noel		
18/06	0740	1313	140685	140864	SM	PITANGA	Jorge		
18/06	13:00	18:00	140.854	141052		GUARAPUAVA	Noel		

OBSERVAÇÃO

Registrar Fatores de Maior Relevância:

Data: ___/___/___

_____

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:
Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência,com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: Noel Ribeiro **MATRÍCULA** 9996979 n.º **CARGO**: Motorista RG: 5.161814-9 PR - **C. P. F:** 700.527.519-53

OBJETIVO DA VIAGEM: **ENCAMINHAR 3 PESSOAS AO INSS DE GUARAPUAVA PARA REALIZAR PERICIA MEDICA** .(usuários do CRAS) .

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: **Dia: 20/06/2024** Data de Retorno: **Dia: 20/06/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA-PARANA Código do IBGE: **11506**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99-** OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **01 (UMA DIÁRIA)** PERNOITE: ( ) SIM (x) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 50,00** (**CINQUENTA REAIS**)

VALOR TOTAL **R$: 50,00 (CINQUENTA REAIS)**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Brasil AGENCIA: **0703-0** CONTA/CORRENTE : **525-8**

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.
Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr. 20 **de JUNHO 2024**

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de Promoção Social

NOEL RIBEIRO

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome: NOEL DE JESUS RIBEIRO	C.P.F: 70052751955
Lotação:	Matrícula:
Cargo / Função	

Informações da Viagem:

Dados Veículo: ONIX	Placas: RHV0H45
Cidade Origem: STA. MARIA D'OESTE PR	Cidade Destino: GUAIRA
Data de Saida: 20/06/2024	Data Retorno: 20/06/2024
Horário Saída: 13:00	Horário Retorno: 16:30
Km Inicial: 141603	Km Final: 141855

Relatório da Viagem:

EU, NOEL DE JESUS RIBEIRO
conduzi 3 PESSOAS PARA realizar
PERICIO MEDICA NO INSS DE
GUAIRA/PR

Assinaturas

Data: 20 / 06 / 2024	Atesto a Realização da Viagem	Análise da Prestação de Contas
	Jorge Martins dos Santos Secretário Municipal de Promoção Social 02/07/2024	Jorge Martins dos Santos Secretário Municipal de Promoção Social 02/07/2024

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º 1	VEÍCULO: ONIX		ANO FAB:	PATRIMÔNIO:
SECRETARIA: ASS. SOCIAL	PLACAS: RHY0H45	MÊS:		ANO:

DATA	HORÁRIO SAÍDA	HORÁRIO CHEGADA	HODÔMETRO - KM RODADOS KM INICIAL	KM FINAL	CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MATRÍCULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTORISTA OU RESPONSÁVEL
12/06	6:10	22.00	139021	139637	SMO	LONDRINA	Jorjão	35,072L	
13/06	8:30	16:00	139637	139869		GUARAPUAVA	Noel		
14/06	0900	1740	139869	140280		JardimSul	Noel		
17/06	0900	16:15	140280	140685		JardimSol	Noel		
18/06	0740	1313	140	140864	SM	PITANGA	Jorjão		
18/06	13.00	10		41082		GUARAPUAVA	Noel		
19/06				1603		CASCAVEL	Noel		
				855		GUARAPUAVA	Noel		
				388	SMO	GPVA	Jorjão	30,405L	
				53	SMO	GPVA	Jorjão		

Data: ____/____/____

Secretário (a) Responsável

CNPJ: 20.982.481/0001-95 D DE OLIVEIRA PANIFICADORA 1411
AVENIDA MANOEL RIBAS - DE 1819/1820 A 2679/2680 - PR 85510-180 Fone (42)9992-
CNPJ: 20.982.481/0001-95 - DE 1819/1820 A 2679/2680 - PR 85510-180 Fone (42)9992-6663 | IE: 908.26723-00
AVENIDA MANOEL RIBAS - GUARAPUAVA - PR 85510-180 Fone (42)9992-6663 | IE: 908.26723-00
CENTRO - GUARAPUAVA - PR 85510-180 Fone (42)9992-6663 | IE: 908.26723-00
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA
Cód # Descrição Qtd Un Vl Unit. Vl Total
1 PRODUTO UN x 20,00 20,00
QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R$ 20,00
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 20,00
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4124 0620 9824 8100 0195 6500 1000 0018 1310 0001 8144
CONSUMIDOR CNPJ: 95.684.544/0001-26 Série 001 20/06/2024 13:05:54
NFC-e nº 000001813 Série 001 20/06/2024 13:05:55
Protocolo de Autorização: 141240093291975
Data de Autorização 20/06/2024 13:05:55
Vendedor: 1 - Dinheiro 20,00 Troco: 0,00
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R$ 5,09
VALOR INFORMADO (Lei Federal 12.741/12): R$ 5,09
Sistema desenvolvido por Unit Sistemas

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0951/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: NOEL DE JESUS RIBEIRO **MATRÍCULA n.º** 9996979

CARGO: MOTORISTA **CPF N.º** 700.***.***-53

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE GUARAPUAVA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO LEVAR USUARIOS DO CRAS NA RECEITA FEDERAL E REALIZAR PERICIA NO INSS.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 13/06/2024- 18/06/2024-20/06/2024

Data de Retorno: 13/06/2024 – 18/06/2024-20/06/2024

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA PR **Código do IBGE:** 09401

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 3 1/2 (TRES MEIA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO

VALOR UNITÁRIO R$: R$ 50,00 (CINQUENTA)

VALOR TOTAL R$: R$150,00 (CENTO E CINQUENTA)

Santa Maria do Oeste/PR 04 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

CNPJ: 20.982.481/0001-95 D. DE OLIVEIRA PANIFICADORA
AVENIDA MANOEL RIBAS - DE 1819/1820 A 2679/2680, 1411
CENTRO - GUARAPUAVA - PR 85010-180 Fone: (42)9992-6663 I.E.: 908.26723-00

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	1	PRODUTO	1	UN	X 30,00	30,00

QTD. TOTAL DE ITENS **001**
VALOR TOTAL R$ **30,00**

FORMA DE PAGAMENTO — Valor Pago
Dinheiro — 30,00

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4124 0620 9824 8100 0195 6500 1000 0018 0010 0001 8014

CONSUMIDOR CNPJ: 95.684.544/0001-26
PREFEITURA MUNICIPAL DE STA MARIA DO OESTE
NFC-e nº 000001800 Série 001 13/06/2024 12:34:40
Protocolo de Autorização: 141240900957460
Data de Autorização 13/06/2024 12:34:42

Vendedor: 1-
VALOR INFORMADO: Dinheiro 30,00 Troco: 0,00
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R$ 7,63

Sistema desenvolvido por Unit Sistemas

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

200

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:
Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência,com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: Noel Ribeiro **MATRÍCULA** 9996979 n.º **CARGO**: Motorista RG: 5.161814-9 PR - **C. P. F:** 700.527.519-53

OBJETIVO DA VIAGEM: **A SERVIÇO DA ASSISTENCIA E CASA LAR .**(usuários do CRAS) .

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de Saída: **Dia: 14/06/2024** Data de Retorno: **Dia: 14/06/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: JANDAIA-PARANA Código do IBGE: **11506**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99-** OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **01 (UMA DIÁRIA)** PERNOITE: ( ) SIM (x) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 100,00** (**CEM REAIS**)

VALOR TOTAL **R$: 100,00 (CEM REAIS)**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: SICREDI AGENCIA: **0703-0** CONTA/CORRENTE : **525-8**

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.
Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr. 14 de junho **2024**

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de
Promoção Social

NOEL RIBEIRO

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome:	Noel de Jesus Ribeiro	C.P.F:	70052751953
Lotação:		Matrícula:	
Cargo/Função:		C.N.H:	

Informações da Viagem:

Cidade Origem	STA: MARIA DO OESTE	Cidade Destino:	Jardim do Sul
Data Saída:	14/06/2024	Data Retorno	14/06/2024
Horário Saída	0900	Horário Retorno	18:00
Dados Veículo:	ONIX	Placas:	RHV0H45
Km Inicial:	139869	Km Final:	140280

Relatório da Viagem:

EU Noel de Jesus Ribeiro

Conduzi → Pessoas da CASA
Para Colocar a
o Fundo que esta
Para doação em
il PR

RESTAURANTE PANELA DE PEDRA LTDA - RESTAURANTE PANELA DE PEDRA
CNPJ: 54.305.236/0001-66 - IE: 9106039736
AV JOAO MORETTI, 0 CONT. NORTE
JARDIM COM. MORETTI - JANDAIA DO SUL - PR
CEP: 86900-000 - TELEFONE: (43)99686-2628

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

CÓDIGO QUANTIDADE	DESCRIÇÃO UND	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	REFEIÇÃO		R$ 30,00
1	UND	R$ 30,00	1

QUANTIDADE TOTAL DE ITENS:	R$ 30,00
Valor Total dos Produtos	R$ 0,00
Descontos	R$ 0,00
Acréscimos	R$ 30,00
VALOR A PAGAR	VALOR
FORMA DE PAGTO	R$ 30,00
A VISTA	0,00 %
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):	R$ 0,00

EMISSAO NORMAL
Número: 817 - Série: 001
Emissão 14/06/2024 - 13:39 - Via Consumidor
Consulte pela chave de acesso em:
http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/nfce.php?consulta=completa
CHAVE DE ACESSO
41240654305236000165650010000008171231138824
95.684.544/0001-26 - CONSUMIDOR
Consulta Via Leitor QR Code

Assinaturas

Atesto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
21 / 06 / 24	Data: 21 / 06 / 24
Secretario: (a) Responsável	Secretario: (a) Responsável

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º ___/___	VEÍCULO: ONIX		ANO FAB:	PATRIMÔNIO:
SECRETARIA: ASS. SOCIAL	PLACAS: RHYOH45	MÊS:		ANO:

DATA	HORÁRIO SAÍDA	HORÁRIO CHEGADA	HODÔMETRO - KM RODADOS KM INICIAL	HODÔMETRO - KM RODADOS KM FINAL	CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MATRÍCULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTORISTA OU RESPONSÁVEL
12/06	6:10	22.00	139021	139637	SMO	LONDRINA	[illegible]	35,072L	
13/06	8.30	16.00	139637	139869		GOIARAPUAVA	Noel		
14/06	0900	1740	139869	140280		Jardim Sul	Noel		
17/06	09:00	16.15	140.280	140685		Jardim Sul	Noel		
18/06	07:40	13:13	140 685	140854	SMP	PITANGA	[illegible]		
18/06	13.00	18.00	140.854	141082		GOIARAPUAVA	Noel		

OBSERVAÇÃO

Registrar Fatores de Maior Relevância: ___

Data: ___/___/___

Secretário (a) Resp

952

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:

Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência,com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: Noel Ribeiro **MATRÍCULA** 9996979 n.º **CARGO**: Motorista RG: 5.161814-9 PR - **C. P. F:** 700.527.519-53

OBJETIVO DA VIAGEM: **A SERVIÇO DA ASSISTENCIA E CASA LAR .**(usuários do CRAS) .

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de Saída: **Dia: 17/06/2024** Data de Retorno: **Dia: 17/06/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: JANDAIA-PARANA Código do IBGE: **11506**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99-** OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **01 (UMA DIÁRIA)** PERNOITE: ( ) SIM (x) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 100,00** (**CEM REAIS**)

VALOR TOTAL **R$: 100,00 (CEM REAIS)**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: SICREDI AGENCIA: **0703-0** CONTA/CORRENTE : **525-8**

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr. 17 de junho **2024**

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de
Promoção Social

NOEL RIBEIRO

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome:	NOEL DE JESUS RIBEIRO	C.P.F:	700527519
Lotação:		Matrícula:	
Cargo/Função:		C.N.H:	

Informações da Viagem:

Cidade Origem	STA. MARIA DO OESTE PR	Cidade Destino:	Jandaia Sul
Data Saída:	17/06/2024	Data Retorno	17/06/2024
Horário Saída	09:00	Horário Retorno	16:15
Dados Veículo:	ONIX	Placas:	RHV0HH5
Km Inicial:	140.280	Km Final:	140685

Relatório da Viagem:

EU: NOEL DE JESUS RIBEIRO

FUI BUSCAR 3 PESSOAS QUE ESTAVA NA RESIDENCIA DE UMA FAMILIA PARA DOAÇÃO EM JANDAIA DO SUL PR

RESTAURANTE PANELA DE PEDRA LTDA - RESTAURANTE PANELA DE PEDRA
CNPJ: 54.305.236/0001-66 - IE: 9106039736
AV JOAO MORETTI, 0 CONT. NORTE
JARDIM COM. MORETTI - JANDAIA DO SUL - PR
CEP: 86900-000 - TELEFONE: (43)99686-2628

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não Permite Aproveitamento de Crédito de ICMS

CÓDIGO DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UND	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1 REFEIÇÃO	1	UND	R$ 30,00	R$ 30.00

QUANTIDADE TOTAL DE ITENS:	1
Valor Total dos Produtos	R$ 30.00
Descontos	R$ 0.00
Acréscimos	R$ 0.00
VALOR A PAGAR	R$ 30.00

FORMA DE PAGTO.	VALOR
A VISTA	R$ 30.00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):	0.00 % R$ 0.00

EMISSAO EM CONTINGENCIA OFFLINE
Numero: 826 - Série: 001
Emissão 17/06/2024 - 12:42 - Via Consumidor
Consulte pela chave de acesso em http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/nfce.php?consulta=completa
CHAVE DE ACESSO
41240654305236000165650010000008269572899200
CONSUMIDOR

Assinaturas

Atesto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
Data: 21/06/24	Data: 21/06/24
Secretário: (a) Responsável	Secretário: (a) Responsável

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º ___/___ | VEÍCULO: ONIX | | ANO FAB: | PATRIMÔNIO:

SECRETARIA: ASS. SOCIAL | PLACAS: RHY0H45 | MÊS: | ANO:

DATA	HORÁRIO		HODÔMETRO - KM RODADOS		CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MATRÍCULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTORISTA OU RESPONSÁVEL
	SAÍDA	CHEGADA	KM INICIAL	KM FINAL					
12/06	6:10	22.00	139021	139637	SMO	LONDRINA	Jorge	35,072L	
13/06	8.30	16.00	139637	139869		GUARAPUAVA	Noel		
14/06	0900	1740	139869	140280		Jandaia Sul	Noel		
17/06	09.00	16.15	140.280	140685		Jandaia Sul	Noel		

OBSERVAÇÃO

Registrar fatores de Maior Relevância:

Secretário (a) Respo

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0952/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: NOEL DE JESUS RIBEIRO **MATRÍCULA n.º** 9996979

CARGO: MOTORISTA **CPF N.º** 700.***.***-53

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE JANDAIA DO SUL, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO LEVAR USUARIOS DO CRAS REALIZAR PERICIA NO INSS.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 14/06/2024- 17/06/2024-

Data de Retorno: 14/06/2024 – 17/06/2024-

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: JANDAIA DO SUL PR **Código do IBGE:** 12108

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO

VALOR UNITÁRIO R$: R$ 100,00 (CEM)

VALOR TOTAL R$: R$200,00 (DUZENTOS)

Santa Maria do Oeste/PR 04 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:

Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência,com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: Noel Ribeiro **MATRÍCULA** 9996979 n.º **CARGO**: Motorista RG: 5.161814-9 PR -

TENCIA SOCIAL , CONDUZIR UM SENHOR PARA O ASILO DE SÃO JOÃO

ALMEIDA & SANTOS LTDA
CNPJ: 20.287.575/0001-44 - IE: 9067490336 - IM:
RUA ESPIRITO SANTO, 390 - CENTRO
LUNARDELLI - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO DESCRIÇÃO QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
00000000000002 REFEICAO		
1 UN	70,00	70,00

QTD. TOTAL DE ITENS	1
Valor Produtos	70.00
Descontos	0.00
Acréscimos	0.00
VALOR A PAGAR	70.00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
PAGAMENTO A VISTA	70.00
Troco R$	0,00

Referente a venda: 00006805 vendedor: ADMINISTRADOR -
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais (fonte IBPT): 22,43DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização
Número: 000.002.110 - Série: 004
Emissão 25/06/2024 13:07:47 -

Consulte pela chave de acesso em:
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

CHAVE DE ACESSO
4124 0620 2875 7500 0144 6500 4000 0021 1090 0872 8139

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR CNPJ: 95.684.544/0001-26

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo

Data de Retorno: **Dia: 25/06/2024**

OESTE - PARANÁ

RANA Código do IBGE: **11506**

TROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

PERNOITE: ( ) SIM (x) NÃO

IS)

S)

ONTA/CORRENTE : **525-8**

a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de e participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

stes Termos.

le e aguarda deferimento.

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de Promoção Social

Maria do Oeste, Pr. 25 JUNHO **2024**

NOEL RIBEIRO

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome: NOEL DE JESUS RIBEIRO	C.P.F: 700527519-53
Lotação:	Matrícula:
Cargo / Função	

Informações da Viagem:

Dados Veículo: CAMINHONETE	Placas: AXR.6756
Cidade Origem: STA. MARIA DO OESTE PR	Cidade Destino: SÃO JOÃO IVAI
Data de Saida: 25/06/2024	Data Retorno: 25/06/2024
Horário Saída: 08:00	Horário Retorno: 15:00
Km Inicial: 57708	Km Final: 57974

Relatório da Viagem:

EU NOEL DE JESUS RIBEIRO
conduzi a Sh Para Recolhimento
para asilo do municipio de São João
do Ivai PR

Assinaturas

Data: 25/06/2024	Atesto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
	02/07/24	02/07/24

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de
Promoção Social

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º 0001/24			VEÍCULO:				ANO FAB:	PATRIMÔNIO:	
SECRETARIA: URBANISMO				PLACAS:				MÊS/ANO	
DATA	HORÁRIO		HODÔMETRO - KM RODADOS		CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MATRÍCULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTORISTA OU RESPONSÁVEL
	SAÍDA	CHEGADA	KM INICIAL	KM FINAL					
20/06	~~57610~~ 15:15	~~57613~~ 15:53	57610	57613	SMO	Central / Mec casa lar	[illegible]		
21/06	16:10	16:30	57613	57619	S.MO	CANIF: FGR San Salgados Agricultura	[illegible]		
24/06	08:31	9:06	57619	57620	SMO	Porto Comrade	[illegible]		
24/06	10:44	11:40	57620	57663	SMO	São José	[illegible]		
24/06	14:02	16:04	57663	57708	~~São José~~ SMO	São José	ACBAUi DUKA		
25/06	08:00	15:00	57708	57974		São João do [illegible]	NOEL		

OBSERVAÇÃO

Registrar Fatores de Maior Relevância:

Data: ______ / ______ / ______

____
Secretário (a) Responsável

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0954/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: NOEL DE JESUS RIBEIRO **MATRÍCULA n.º** 9996979

CARGO: MOTORISTA **CPF N.º** 700.***.***-53

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE SÃO JOAO DO IVAI, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO LEVAR USUARIOS DO CRAS.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 25/06/2024-

Data de Retorno: 25/06/2024 -

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: SÃO JOAO DE IVAI PR **Código do IBGE:** 25001

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO

VALOR UNITÁRIO R$: R$ 100,00 (CEM)

VALOR TOTAL R$: R$100,00 (CEM)

Santa Maria do Oeste/PR 04 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:

Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência,com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: Noel Ribeiro **MATRÍCULA** 9996979 n.º **CARGO**: Motorista RG: 5.161814-9 PR - **C. P. F:** 700.527.519-53

OBJETIVO DA VIAGEM: **LEVAR ROUPAS PRONTAS DA ASSOCIAÇÃO DAS COSTUREIRAS AO MESMO TEMPO TRAZER MAIS PEÇAS PARA SEREM CONFECIONADAS PELAS COSTUREIRAS** . (usuários do CRAS) .

PERÍODO DE AFASTAMENTO;

Data de Saída: **Dia: 19/06/2024** Data de Retorno: **Dia: 19/06/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: **CASCAVEL-PARANÁ** Código do IBGE: **11506**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99-** OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **01 (UMA DIÁRIA)** PERNOITE: ( ) SIM (X) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 100,00** (**CEM REAIS**)

VALOR TOTAL **R$: 100,00 (CEM REAIS)**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Brasil AGENCIA: **0703-0** CONTA/CORRENTE : **525-8**

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme dispostosno **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr. 19 DE JUNHO **2024**

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de Promoção Social

NOEL RIBEIRO

CNPJ:44.270.680/0001-39 Conafri Administradora Ltda
Rua Dalmo Putini, 151, Vila Industrial, Laranjeiras Do Sul, PR
Fone:(42)3635-6468

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Final

9/06/24 13:54:26 CONTROLE:029305

odigo	Descricao	Qtde	UN	Vl.Unit	Vl.Total
0000000000017	Buffet Kg	0,475	Un	55,90	26,55

UBTOTAL R$ 26,55

tde.total de itens 1
alor Total R$ 26,55
ORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
artao Debito 26,55

Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br
4124 0644 2706 8000 0139 6510 2000 0172 1811 3029 3052

CONSUMIDOR - CNPJ 95.684.544/0001-26

NFC-e n 000017218 Serie 102 19/06/2024 13:56:59
Protocolo de Autorizacao: 141240934086895
Data de autorizacao 19/06/2024 13:56:59

nformacao dos Tributos Totais Incidentes 0,00
ei Federal 12.741 /2012)
F/CNPJ Consumidor: 95.684.544/0001-26
V0000000037
endedor: 1102
ib aprox R$: 0,00 Fed, 0,00 Est, 0,00 Mun
nte: IBPT/FECOMERCIO PR 0
ce foi atendido por: 5984 - Ana Paula
stema: WRPDV / Versao: 1.71.30 PDV: 002

CNPJ: 23.338.022/0001-61 J C Sverdovski & Cia. Ltda
Rod Br 277, S/n, 0 - Km 506
GUARANIACU, PR
Fone: (45)2034-9012

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
467	CAFE PURO	1 UN	30,00	30,00

Qtde. Total de itens 1
Valor Produtos R$ 30,00

Valor a Pagar R$ 30,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$

Dinheiro 30,00
Troco R$ 0,00

Consulte pela chave de acesso em

http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta

4124 0623 3380 2200 0161 6500 2000 0685 2710 0683 4294

CONSUMIDOR CNPJ:
95.684.544/0001-26 PREFEITURA DE
SANTA MARIA DO OESTE PR

NFC-e nº 000.068.527 Série 002
19/06/2024 08:20:47 Via Consumid
141240932096566 19/06/2024 08:20:

Valor aproximado tributos R$6,45 (21,50%) Fonte: IBPT

JUNSOFT SISTEMAS - www.junsoft.com.br

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome:	NOEL DE JESUS RIBEIRO	C.P.F:	700527519
Lotação:		Matrícula:	
Cargo/Função:		C.N.H:	

Informações da Viagem:

Cidade Origem	STA: MARIA DO OESTE PR	Cidade Destino:	CASCAVEL PR
Data Saída:	19/06/2024	Data Retorno	19/06/2024
Horário Saída	05:00	Horário Retorno	16:00
Dados Veículo:	ONIX	Placas:	RHV0H45
Km Inicial:	141081	Km Final:	141603

Relatório da Viagem:

EU: Noel de Jesus Ribeiro

conduzi PECAS DA CASTELO DA ASSOCIACAO PARA CASCAVEL E RETORNO TRANSPORTADO PECAS PARA STA: MARIA DO OESTE

Assinaturas

Data: 19 / 06 / 2024	Atesto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
	Data: 21 / 06 / 24	Data: 21 / 06 / 24
Servidor	Secretário: (a) Responsável	Secretário: (a) Responsá

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

DIÁRIO DE BORDO: N.º 1 | VEÍCULO: ONIX | ANO FAB: | PATRIMÔNIO:

SECRETARIA: ASS. SOCIAL | PLACAS: RHYOH45 | MÊS: | ANO:

DATA	HORÁRIO SAÍDA	HORÁRIO CHEGADA	HODÔMETRO - KM RODADOS KM INICIAL	HODÔMETRO - KM RODADOS KM FINAL	CIDADE ORIGEM	CIDADE DESTINO	MOTORISTA MATRÍCULA	QUANTIA ABASTEC.	MOTORISTA OU RESPONSÁVEL
12/06	6:10	22.00	139021	139637	SMO	LONDRINA	orfeo	35,072L	
13/06	8:30	16:00	139637	139869		GUARAPUAVA	Noel		
14/06	0800	1740	139869	140280		Jandaia do Sul	Noel		
17/06	0900	16:15	140280	140685		Jandaia do Sul	Noel		
18/06	0740	1313	140685	140864	SM	PITANGA	Jorge		
18/06	13:00	18:00	140554	141082		GUARAPUAVA	Noel		
19/06	05:00	16:00	141083	141603		CASCAVEL	Noel		

OBSERVAÇÃO

Registrar Fatores de Maior Relevância:

Data: ____/____/____

Secretário (a) Responsável

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0953/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: NOEL DE JESUS RIBEIRO **MATRÍCULA n.º** 9996979
CARGO: MOTORISTA **CPF N.º** 700.***.***-53
OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE CASCAVEL, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO LEVAR USUARIOS DO CRAS.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Data de Saída: 19/06/2024-
Data de Retorno: 19/06/2024 -
CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE
CIDADE DE DESTINO: CASCAVEL PR **Código do IBGE:** 03501
TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR
N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO
VALOR UNITÁRIO R$: R$ 100,00 (CEM)
VALOR TOTAL R$: R$100,00 (CEM)

Santa Maria do Oeste/PR 04 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4942	05/07/2024	4945	4493/2024	3875/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
JORGE MARTINS DOS SANTOS	9851-5	673.591.759-68

Endereço	Bairro
RUA ROSA B GRANDE, SN - CASA	SAO JOSE

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000	0426441362				

Classificação da despesa

3330 14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS

Valor
R$ 175,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 175,00

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	9086-7	05/07/2024	R$ 175,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cento e Setenta e Cinco Reais, referente ao pagamento do empenho número 3875/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4493/2024	05/07/2024		3875/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
JORGE MARTINS DOS SANTOS	9851-5	673.591.759-68

Endereço	Bairro
RUA ROSA B GRANDE, SN - CASA	SAO JOSE

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000	0426441362				

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 175,00	**R$ 175,00**	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor líquido
R$ 0,00	**R$ 175,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência	4757-0
Conta corrente	70501-2

Creditado

Nome	JORGE MARTINS DOS SANTOS
Agência	4757-0
Conta corrente	9086-7
Valor	175,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	05/07/2024 09:28:17
	JE685983 OSCAR DELGADO	05/07/2024 09:28:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3875/2024	Ordinário	24/06/2024		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
JORGE MARTINS DOS SANTOS	9851-5	673.591.759-68

Endereço	Bairro
RUA ROSA B GRANDE, SN - CASA	SAO JOSE

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000	0426441362				

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.03 AGENTES POLÍTICOS
3330 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 3.150,00	**R$ 175,00**	R$ 2.975,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE ATO DE CONCESSÃO DE DIARIAS EM DESLOCAMENTO A OUTROS MUNICIPIOS A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA TRANSPORTE DE USUARIOS DE MENOR ACOLHIDA NA CASA LAR. CONFORME LEI Nº 580/2021.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

3330

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste c/ :

Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requerer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir: **NOME DO SERVIDOR:** Jorge Martins dos Santos **MATRÍCULA**9997062 n.º **CARGO:** Secretario de Assistência social RG: 5.133.304-7 PR - **C. P. F: 673.591.759-68**

OBJETIVO DA VIAGEM: **VIAGEM COM DESTINO A JANDAIA DO SUL-PR, , para condução da menor para o local.**

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: **Dia: 05/07/2024** Data de Retorno previsto: **Dia: 05/07/2024.**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTAMARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: **JANDAIA DO SUL-PARANA** Código do IBGE: **4113700**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99-** OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **01 (uma DIÁRIASEM PERNOITE)** PERNOITE ( ) SIM (x) NÃO

VALORUNITÁRIO: **R$: 175.00** (CENTO E SETENTA E CINCOREAIS)

VALOR TOTAL **R$: 175,00** (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: Brasil AGENCIA: 4757 0 CONTA/CORRENTE : **9.086-7**

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme dispostos no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede deferimento.

Santa Maria do Oeste, PR .de JUNHO de 2024.

JORGE MARTINS DOS SANTOS

Secretario Municipal de Assistência Social

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

autorizado
04/07/2024

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0956/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: JORGE MARTINS DOS SANTOS **MATRÍCULA n.º** 9997062
CARGO: SECRETARIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL **CPF N.º** 673.***.***-68
OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE JANDAIA DO SUL, ACOMPANHAR MENOR ACOLHIDA EM CONSULTA MEDICA.
PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Data de Saída: 05/06/2023-
Data de Retorno: 05/06/2023 -
CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE
CIDADE DE DESTINO: JANDAIA DO SUL PR **Código do IBGE:** 12108
TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR
N.º DE DIÁRIAS: 1 (UMA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO
VALOR UNITÁRIO R$: R$175,00 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)
VALOR TOTAL R$: R$ 175,00 (CENTO E SETENTA E CINCO REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 04 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4943	05/07/2024	4946	4494/2024	3885/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
LUIZ FELIPE MIKULIS PASSARELI	117531-9	093.699.809-11

Endereço	Bairro
RUA JESUINO MARCONDES, 119	BAIRRO SANTA CRUZ

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Guarapuava/PR	85015-294					

Classificação da despesa

4660 14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00940 - Bloco de Financiamento da Gestão do Programa Conta bancária 73032 - B.B. BL GBF FNAS -	70501	05/07/2024	R$ 100,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 3885/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4494/2024	05/07/2024		3885/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
LUIZ FELIPE MIKULIS PASSARELI	117531-9	093.699.809-11

Endereço	Bairro
RUA JESUINO MARCONDES, 119	BAIRRO SANTA CRUZ

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Guarapuava/PR	85015-294					

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
4660 00940 Bloco de Financiamento da Gestão do Programa Bolsa família e Cadastro Único - Portaria

Saldo do empenho	R$ 100,00
Valor liquidado	**R$ 100,00**
Saldo à Liquidar	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	R$ 0,00
Valor liquido	**R$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

GOVERNO

G332051116009475012
05/07/2024 11:19:07

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	4757-0
Conta corrente	7303-2 SANTA MARIBL GBF FNAS

Creditado

Banco	341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV)	3857 GUARAPUAVA PR
Conta corrente (com DV)	223055
CPF	093.699.809-11
Nome favorecido	LUIZ FELIPE MIKULIS PASSARELI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.501
Valor	100,00
Destinação	0
Data transferência	05/07/2024
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	069305FA6F94E246

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	05/07/2024 11:14:05
	JE685983 OSCAR DELGADO	05/07/2024 11:19:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3885/2024	Ordinário	24/06/2024		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
LUIZ FELIPE MIKULIS PASSARELI	117531-9	093.699.809-11

Endereço	Bairro
RUA JESUINO MARCONDES, 119	BAIRRO SANTA CRUZ

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Guarapuava/PR	85015-294					

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
4660 00940 Bloco de Financiamento da Gestão do Programa Bolsa família e Cadastro Único - Portaria
De Exercícios Anteriores 7303-2

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 1.775,00	**R$ 100,00**	R$ 1.675,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE A TO DE CONCESSÃO DE DIARIA A SERVIDOR DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO PARA CURSO DE CAPACITAÇÃO.
CONFORME LEI 580/2021.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

959

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:

Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: LUIZ FELIPE MIKULIS PASSARELI n.º 9997412 **CARGO**: Psicólogo 20h

RG: **106657017** PR - **C. P. F:** 093.699.809-11

OBJETIVO DA VIAGEM: participar do encontro "FORTALECENDO A REDE DE PROTEÇÃO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE".

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de Saída: **Dia: 26/06/2024** Data de Retorno: **Dia: 26/06/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: **GUARAPUAVA-PARANA** Código do IBGE: **4109401**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99-** OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **01 (um DIÁRIA)** PERNOITE: ( ) SIM (x) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 100,00 (CEM REAIS)**

VALOR TOTAL **R$: 100,00 (CEM REAIS)**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: ITAÚ **AGENCIA**: **3857** **CONTA/CORRENTE** 22305-5

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr. 25 de junho de 2024

Luiz Felipe M. Passareli

Luiz Felipe Mikulis Passareli

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de
Promoção Social

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E FAMÍLIA

Ofício Convite

Guarapuava, 27 de maio de 2024

Prezados:

A Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social e Família (SEDEF) através do Núcleo Regional de Guarapuava. com objetivo de Fortalecer o trabalho da Rede de Proteção Municipal da Criança e do Adolescente e estimular a sua formalização, junto com a Comissão Regional de Enfrentamento às Violências contra Criança e Adolescente realizarão o Encontro:

" Fortalecendo a Rede de Proteção a Criança e ao Adolescente".

Para tanto, convida representantes de sua Secretaria para participação do Evento.

Assim, segue abaixo as orientações:

Data: 26 de junho de 2024

Local: UniGuairacá/ Auditório

Horário:

08:30 – Início do Evento

17:00 – Previsão do Termino

Certos de vossa inestimável colaboração, desde já agradecemos e, colocamo-nos a disposição para quaisquer outras informações.

Roberta Pilati Venuti

Coordenação da Comissão Regional

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0959/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: LUIZ FELIPE MIKULIS PASSARELI **MATRÍCULA n.º** 9997412
CARGO: PSICOLOGO 20 HORAS **CPF N.º** 093.699.809-11

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE GUARAPUAVA, PARA PARTICIPAR DO EVENTO FORTALECENDO A REDE DE PROTEÇÃO A CRIANÇA E ADOLESCENTE.
PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Data de Saída: 26/06/2024-
Data de Retorno: 26/06/2024-
CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE
CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA - PR **Código do IBGE:** 06902
TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR
N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO
VALOR UNITÁRIO R$: R$100,00 (CEM REAIS)
VALOR TOTAL R$: R$100,00 (CEM REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 05 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4946	05/07/2024	4949	4497/2024	3882/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
VERONICA SALETE VIEIRA	116005-2	054.441.649-06

Endereço	Bairro
RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

4660 14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R$ 150,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 150,00

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00940 - Bloco de Financiamento da Gestão do Programa Conta bancária 73032 - B.B. BL GBF FNAS -	73159-1	05/07/2024	R$ 150,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cento e Cinqüenta Reais, referente ao pagamento do empenho número 3882/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4497/2024	05/07/2024		3882/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
VERONICA SALETE VIEIRA	116005-2	054.441.649-06

Endereço	Bairro
RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
4660 00940 Bloco de Financiamento da Gestão do Programa Bolsa família e Cadastro Único - Portaria

Saldo do empenho	Valor liquidado	Saldo à Liquidar
R$ 150,00	**R$ 150,00**	R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções	Valor liquido
R$ 0,00	**R$ 150,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SANTA MARIBL GBF FNAS
Agência	4757-0
Conta corrente	7303-2

Creditado

Nome	VERONICA SALETE VIEIRA
Agência	866-4
Conta corrente	43159-1
Valor	100,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	05/07/2024 11:15:16
	JE685983 OSCAR DELGADO	05/07/2024 11:19:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3882/2024	Ordinário	24/06/2024		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
VERONICA SALETE VIEIRA	116005-2	054.441.649-06

Endereço	Bairro
RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

14 SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
14.001 GABINETE DO SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
08.122.0801.2085 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Assistência Social
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
4660 00940 Bloco de Financiamento da Gestão do Programa Bolsa família e Cadastro Único - Portaria
De Exercícios Anteriores

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 2.200,00	**R$ 150,00**	R$ 2.050,00

Outras informações 7303-2

Histórico

REFERENTE ATO DE CONCESSÃO DE DIARIA A SERVIDOR DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO PARA CURSO DE CAPACITAÇÃO.
CONFORME LEI 580/2021.

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

957

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou: Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: VERONICA SALETE VIEIRA **MATRÍCULA** n.º 9997236 **CARGO**: Assistente Social

RG: **9212623-4** PR - **C. P. F:** 054441649-06

OBJETIVO DA VIAGEM: participar do encontro "FORTALECENDO A REDE DE PROTEÇÃO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE".

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de Saída: **Dia: 26/06/2024** Data de Retorno: **Dia: 26/06/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: **GUARAPUAVA-PARANA** Código do IBGE: **4109401**
TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99**- OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **01 (um DIÁRIA)** PERNOITE: ( ) SIM (x) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 100,00 (CEM REAIS)**

VALOR TOTAL **R$: 100,00 (CEM REAIS)**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: **BRASIL AGENCIA**: **0866-4** CONTA/CORRENTE : **43.159-1**

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.
Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr. 25 de junho de 2024

Veronica Salete Vieira

Jorge Martins dos Santos
Secretário Municipal de
Promoção Social

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E FAMÍLIA

Ofício Convite

Guarapuava, 27 de maio de 2024

Prezados:

A Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social e Família (SEDEF) através do Núcleo Regional de Guarapuava. com objetivo de Fortalecer o trabalho da Rede de Proteção Municipal da Criança e do Adolescente e estimular a sua formalização, junto com a Comissão Regional de Enfrentamento às Violências contra Criança e Adolescente realizarão o Encontro:

" Fortalecendo a Rede de Proteção a Criança e ao Adolescente".

Para tanto, convida representantes de sua Secretaria para participação do Evento.

Assim, segue abaixo as orientações:

Data: 26 de junho de 2024

Local: UniGuairacá/ Auditório

Horário:

08:30 – Início do Evento

17:00 – Previsão do Termino

Certos de vossa inestimável colaboração, desde já agradecemos e, colocamo-nos a disposição para quaisquer outras informações.

Roberta Pilati Venuti

Coordenação da Comissão Regional

Rua XV de Novembro, 7466 | 5º andar | Centro | 85010 000 | Guarapuava | Paraná | Brasil | [42] 3630-3600|
erguarapuava@seds.pr.gov.br

Município de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Exmo. (a) Senhor (a) **OSCAR DELGADO** – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste ou:

Secretário: (a) Municipal: Sra.: (o): **JORGE MARTINS DOS SANTOS** Departamento: **SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL**

O (a) Servidor: (a) abaixo qualificado: (a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º **580/2021**, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: VERONICA SALETE VIEIRA **MATRÍCULA** n.º 9997236 **CARGO**: Assistente Social

RG: **9212623-4** PR - **C. P. F:** 054441649-06

OBJETIVO DA VIAGEM: participar do encontro de SOLENIDADE DE LANÇAMENTO OFICIAL NO ÂMBITO DO ESTADO DO PARANÁ, DO PROJETO "CATÉDRA DE EMPODERAMENTO E EMPREEENDEDORISMO FEMININO UNICENTRO. CEEF UNICENTRO".

PERÍODO DE AFASTAMENTO

Data de Saída: **Dia: 04/07/2024** Data de Retorno: **Dia: 04/07/2024**

CIDADE DE ORIGEM: **SANTA MARIA DO OESTE - PARANÁ**

CIDADE DE DESTINO: **GUARAPUAVA-PARANA** Código do IBGE: **4109401**

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:**99-** OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: **(MEIA DIÁRIA)** PERNOITE: ( ) SIM (x) NÃO

VALOR UNITÁRIO: **R$: 50,00** (**CINQUENTA REAIS**)

VALOR TOTAL **R$: 50,00 (CINQUENTA REAIS)**

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: **BRASIL AGENCIA**: **0866-4** CONTA/CORRENTE : **43.159-1**

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de passagens, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, conforme disposto no **art. 11º da Lei Municipal nº 580/2021,** sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.

Pede e aguarda deferimento.

Santa Maria do Oeste, Pr. 03 de julho de 2024

Veronica Salete Vieira

Ofício n.º 315-GR/UNICENTRO

Guarapuava, 17 de junho de 2024.

Senhor Prefeito:

Convidamos Vossa Excelência para participar da solenidade de lançamento oficial, no âmbito do Estado do Paraná, do Projeto "Cátedra de Empoderamento e Empreendedorismo Feminino Unicentro, Ceef Unicentro", o qual conta com a parceria da Secretaria de Estado da Mulher, Igualdade Racial e Pessoa Idosa do Paraná, Semipi, efetivada na intencionalidade do desenvolvimento de ações em 23 municípios paranaenses.

Considerando que o município sob gestão de Vossa Excelência está entre os integrantes que receberão as ações do Projeto, convidamos para a assinatura do "Termo de Adesão de Parceria", que será realizada nesta Universidade, no dia **4 de julho de 2024, às 14h**, na Sala de Eventos do Câmpus Universitário Santa Cruz (Rua Padre Salvatore Renna, n.º 875, Bairro Santa Cruz. CEP: 85015-430), na cidade de Guarapuava.

Vossa presença neste evento, bem como das equipes de gestão de todas as Secretarias Municipais, em especial, da Secretaria de Assistência Social e/ou Secretaria da Mulher, é de extrema importância para consolidar esta iniciativa, no contexto de receber no município as ações do Projeto da Ceef Unicentro. Esta parceria fortalece o compromisso da administração pública com as questões de igualdade e equidade de gênero, além de apoio às políticas de empoderamento e empreendedorismo feminino.

Salientamos que, neste ato, teremos a presença da Deputada Federal e Secretária da Semipi, Senhora Leandre Dal Ponte, a qual também fará a assinatura do "Termo de Adesão de Parceria".

Tendo em vista a importância histórica e inovadora desta parceria, realizada em âmbito Nacional, contamos com a presença de Vossa Excelência e de vossa equipe de gestão municipal, para que em uma ação de colaboração e cooperação, possamos transformar a realidade de muitas mulheres no Estado do Paraná.

Pedimos, gentilmente, confirmação de presença até o dia 21 de junho de 2024, por meio do telefone, (42) 99801-1524 ou do email: loide@unicentro.br.

Agradecemos antecipadamente e estamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Respeitosamente.

Prof. Dr. Fábio Hernandes,
Reitor.

A Sua Excelência o Senhor
Oscar Delgado,
Prefeito de Santa Maria do Oeste.
SANTA MARIA DO OESTE – PR.

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0957/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: VERONICA SALETE VIEIRA **MATRÍCULA n.º** 9997220
CARGO: ASSISTENTE SOCIAL **CPF N.º** 054.441.649-06

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE GUARAPUAVA, PARA PARTICIPAR DO EVENTO FORTALECENDO A REDE DE PROTEÇÃO A CRIANÇA E ADOLESCENTE E CATEDRA DE EMPODERAMENTO E EMPREENDEDORISMO FEMENINO.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Data de Saída: 26/06/2024-04/07/2024
Data de Retorno: 26/06/2024- 04/07/2024
CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE
CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA - PR **Código do IBGE:** 06902
TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR
N.º DE DIÁRIAS: 01 1/2 (UMA E MEIA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO
VALOR UNITÁRIO R$: R$100,00 (CEM REAIS)
VALOR UNITÁRIO R$: R$50,00 (CINQUENTA REAIS)

VALOR TOTAL R$: R$150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS)

Santa Maria do Oeste/PR 05 de Julho de 2024

_____

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4947	05/07/2024	4950	4498/2024	3880/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
EDSON HENTJES	110159-5	045.235.379-33

Endereço	Bairro
VILA KORDIAK, SN - CASA	ZONA RURAL

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

1990 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER
09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER
27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R$ 200,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 200,00

Servidor que autorizou o pagamento
9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	70504	05/07/2024	R$ 200,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Duzentos Reais, referente ao pagamento do empenho número 3880/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, ____/____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Equiplano

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4498/2024	05/07/2024		3880/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
EDSON HENTJES	110159-5	045.235.379-33

Endereço	Bairro
VILA KORDIAK, SN - CASA	ZONA RURAL

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER
09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER
27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho
R$ 200,00

Valor liquidado
R$ 200,00

Saldo à Liquidar
R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 200,00

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	4757-0
Conta corrente	70501-2 PREF MUN STA MARIA D.OEST

Creditado

Banco	748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	703 SICREDI GUARAPUAVA
Conta corrente (com DV)	292863
CPF	045.235.379-33
Nome favorecido	EDSON HENTJES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.504
Valor	200,00
Destinação	0
Data transferência	05/07/2024
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	EA34C2B2F6C98658

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	05/07/2024 10:51:28
	JE685983 OSCAR DELGADO	05/07/2024 11:08:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
3880/2024	Ordinário	24/06/2024		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
EDSON HENTJES	110159-5	045.235.379-33

Endereço	Bairro
VILA KORDIAK, SN - CASA	ZONA RURAL

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER
09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER
27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício 7050 12 X

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 225,00	**R$ 200,00**	R$ 25,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE ATO DE CONCESSÃO DE DIARIA PARA FUNCIONARIO EM VIAGEM AO MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ESPORTE PARA TRANSPORTE DE ATLETAS PARA PARTICIPAR DE VOLEIBOL 2024-EQUIPE ADULTO M/F FASE FINAL. CONFORME LEI 580/2021

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

966

Secretaria Municipal de Cultura, Esporte e Lazer.

Rua Artur D Guimarães - CEP: 85230-000 - SANTA MARIA DO OESTE/PR. EMAIL: secretariadeesportessmo@gmail.com

OFICIO, 161/2024

Santa Maria do Oeste, 28 de junho de 2024.

Prezado senhor:

Venho por meio deste, solicitar o pagamento da diária abaixo relacionada, a qual se refere ao funcionário Motorista categoria D, o qual se deslocara até a cidade de Borrazópolis – Pr. Onde estará transportando Atletas da Equipe Municipal de Voleibol M/F, onde estão Participando da Fase Final dos JAPS -2024 da Regional 12, nos dias 29 e 30/06/2024

DADOS DO(A) SERVIDOR(A)	CONTA BANCARIA	CPF	VALOR TOTAL
EDSON HENTJES	BANCO 748 – BANCO: SICREDI – AG. Nº 703. – CONTA CORRENTE: Nº 29286-3	045.235.379-33	R$ 200,00

Sem mais nada para o momento, reitero votos de estima e apreço.

Reinaldo Mello Machado
Secretário Municipal de Cultura, Esporte e Lazer

ILMO. SR.
ADÃO SANTANA DE LIMA
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
SANTA MARIA DO OESTE – PR.

Secretaria Municipal de Cultura, Esporte e Lazer.

Rua Artur D Guimarães - CEP: 85230-000 - SANTA MARIA DO OESTE/PR. EMAIL: secretariadeesportessmo@gmail.com

REQUERIMENTO DE DIARIA

Ex.mo(a) Senhor(a)Oscar Delgado – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste

O(A) Servidor(a) abaixo qualificado(a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º 580/2021, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: EDSON HENTJES MATRÍCULA n.º 9997258

CARGO – MOTORISTA - CATEGORIA - D CPF N.º 045.235.379-33

OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTAR ATLETAS DA EQUIPE MUNCIPAL DE VOLEIBOL M/F QUE ESTARÃO PARTICIPAMDO DA FASE FINAL DOS JAPS 2024 – JOGOS ABERTOS DO PARANA – REGIONAL 12 - NA CIDADE DE BORRAZOPOLIS – PR, NOS DIAS 29 e 30/06/2024.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída 29/06/2024

Data de Retorno 30/06/20224

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE PR.

CIDADE DE DESTINO: BORRAZOPOLIS - PR. Código do IBGE:4103305

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:_____

N.º DE DIÁRIAS: 02 (DUAS). PERNOITE: ( )SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO R$: 100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL R$: 200,00 (DUZENTOS REAIS)

O servidor Compromete-se a apresentar Relatório de Viagem/e documentos que comprovem a realização da viagem, conforme disposto no **Art. 11º da Lei Municipal n.º 580/2021** devidamente atestados, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.
Pede e Aguarda Deferimento.

Santa Maria do Oeste 28 de Junho de 2024.

edson hentjes

EDSON HENTJES
Requerente

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 0966/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: EDSON HENTJES **MATRÍCULA n.º** 9997258

CARGO: MOTORISTA **CPF N.º** 045.***.***-33

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO AO MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS, PARA TRANSPORTE DE EQUIPES DE VOLEIBOL M/F ADULTO NOS JOGOS ABERTOS DO PARANA FASE FINAL REGIONAL 12.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 29/06/2024 -30/06/2024

Data de Retorno: 29/06/2024-30/06/2024

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: BORRAZOPOLIS PR **Código do IBGE:** 03305

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 02 (DUAS) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO

VALOR UNITÁRIO R$: R$100,00 (CEM)

VALOR TOTAL R$: R$200,00 (DUZENTOS)

Santa Maria do Oeste/PR 5 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome: Edson Valentes	C.P.F: 045.935.379.33
Lotação: Secretaria da Educação	Matrícula: 9997958
Cargo / Função Motorista categoria D	

Informações da Viagem:

Dados Veículo: ATW 1791 Onibus	Placas: ATW1791
Cidade Origem: Sta Maria do Oeste	Km: Inicial: Estorga
Data Saída: 16/06/24	Data Chegada: 16/06/24
Cidade Destino: Estorga	Km: Final:

Relatório da Viagem:

Nesta data à cima citada Saí de Sta Maria do Oeste as 06:00 hrs da manhã a fim de buscar atletas [illegible] ram de jogos na cidade de Estorga [illegible] volta em Sta Maria as 18:00 hrs

REDE MACEDO

POSTO TREVO
POSTO TREVO MACEDO COMBUSTIVEIS LTDA
- CNPJ: 76.284.058/0001-76
RODOVIA PRT 466 KM 155, S N, ZONA RURAL, -JARDIM ALEGRE, PR,
IE:6490053709 - Fone: (43) 3472-4166
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO QTDE	DESCRIÇÃO UN	VL UNIT	VL TOTAL
1814	BEBIDA ACHOCOLATADO MAQUINA N		4,00
1,000	UN	4,000	
1789	PAO DE QUEIJO UN		1,50
1,000	UN	1,500	
QTD TOTAL DE ITENS			2
VALOR TOTAL R$			5,50
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO R$
Dinheiro			7,00
Troco R$			1,50

Consulte pela Chave de Acesso em:
http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta
4124 0676 2840 5800 0176 6500 7000 1176 2710 0782 4048

CONSUMIDOR CNPJ: 95.684.544/0001-26
NFC-e n 000117627 Serie:7 16/06/2024 07:27:28
Protocolo de Autorização: 141240917382096
Data de autorização: 16/06/2024 07:27:31

RESUMO PAGAMENTO:
- VALOR TOTAL: R$ 5,50
- DINHEIRO: R$ 7,00
RESUMO TROCO:
- DINHEIRO: R$ 1,50

Sequencia:782404 Terminal:CAIXA_03 Op:PATRICIA
C:0 E:0
Placa:
Trib aprox R$: 0,74 Federal, 0,46 Estadual e 0,
00 Municipal

Assinaturas

esto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
16 / 06 / 24	Data: / /
–	–
retario (a) Responsável	Secretario: (a) Responsável

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4283/2024	Ordinário	05/07/2024		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
EDSON HENTJES	110159-5	045.235.379-33

Endereço	Bairro
VILA KORDIAK, SN - CASA	ZONA RURAL

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER
09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER
27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 9.500,00	**R$ 100,00**	R$ 9.400,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE ATO DE CONCESSÃO DE DIARIA PARA FUNCIONARIO EM VIAGEM AO MUNICIPIO DE BORRAZOPOLIS A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ESPORTE ACOMPANHAR ATLETAS PARA JOGOS
CONFORME LEI 580/2021

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4499/2024	05/07/2024		4283/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
EDSON HENTJES	110159-5	045.235.379-33

Endereço	Bairro
VILA KORDIAK, SN - CASA	ZONA RURAL

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER
09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER
27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho
R$ 100,00

Valor liquidado
R$ 100,00

Saldo à Liquidar
R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor liquido
R$ 100,00

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

GOVERNO

G337051538129178010
05/07/2024 15:41:17

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	4757-0
Conta corrente	70501-2 PREF MUN STA MARIA D OEST

Creditado

Banco	748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	703 SICREDI GUARAPUAVA
Conta corrente (com DV)	292863
CPF	045.235.379-33
Nome favorecido	EDSON HENTJES
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.507
Valor	100,00
Destinação	0
Data transferência	05/07/2024
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	968E9DFD8DD699EF

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	05/07/2024 15:37:58
	JE685983 OSCAR DELGADO	05/07/2024 15:41:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Secretaria Municipal de
Cultura, Esporte e Lazer.

Rua Artur D Guimarães - CEP: 85230-000 - SANTA MARIA DO OESTE/PR. EMAIL: secretariadeesportessmo@gmail.com

OFICIO, 175/2024

Santa Maria do Oeste, 04 de julho de 2024.

Prezado senhor:

Venho por meio deste, solicitar o pagamento da diária abaixo relacionada, a qual se refere ao funcionário Motorista categoria D, o qual se deslocara até a cidade de Guarapuava – Pr. Onde estará transportando Atletas das Equipes de futsal da Escolinha Municipal - Base M, onde estarão Participando de mais uma rodada do Campeonato Guarapuavano de futsal Base no dia 06/07/2024

DADOS DO(A) SERVIDOR(A)	CONTA BANCARIA	CPF	VALOR TOTAL
EDSON HENTJES	BANCO 748 – BANCO: SICREDI – AG. Nº 703. – CONTA CORRENTE: Nº 29286-3	045.235.379-33	R$ 100,00

Sem mais nada para o momento, reitero votos de estima e apreço.

Reinaldo Mello Machado
Secretário Municipal de Cultura, Esporte e Lazer

ILMO. SR.
ADÃO SANTANA DE LIMA
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
SANTA MARIA DO OESTE – PR.

Secretaria Municipal de Cultura, Esporte e Lazer.

Rua Artur D Guimarães - CEP: 85230-000 - SANTA MARIA DO OESTE/PR. EMAIL: secretariadesportessmo@gmail.com

REQUERIMENTO DE DIARIA

Ex.mo(a) Senhor(a)Oscar Delgado – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste

O(A) Servidor(a) abaixo qualificado(a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º 580/2021, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: EDSON HENTJES MATRÍCULA n.º 9997258

CARGO – MOTORISTA - CATEGORIA - D CPF N.º 045.235.379-33

OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTAR ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA DAS EQUIPES DE FUTSAL M DA ESCOLINHA MUNICIPAL QUE ESTARÃO PARTICIPANDO DA RODADA DO CAMEONATO GUARAPUAVANO DE FUTSAL BASE - NA CIDADE DE GUARAPUAVA -PR – NO DIA 06/07/2024.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída 06/07/2024

Data de Retorno 06/07/20224

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE PR.

CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA - PR. Código do IBGE: 4109401

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:_____

N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA). PERNOITE: ( )SIM (X)NÃO

VALOR UNITÁRIO R$: 100,00 (CEM REAIS)

VALOR TOTAL R$: 100,00 (CEM REAIS)

O servidor Compromete-se a apresentar Relatório de Viagem/e documentos que comprovem a realização da viagem, conforme disposto no **Art. 11º da Lei Municipal n.º 580/2021** devidamente atestados, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.
Pede e Aguarda Deferimento.

Santa Maria do Oeste 04 de Julho de 2024.

edson hentjes

EDSON HENTJES
Requerente

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:I

Nome: Edson Valentin	C.P.F: 045.235.379-33
Lotação: Secretaria da Educação	Matrícula: 9997258
Cargo / Função Motorista categoria D	

Informações da Viagem:

Dados Veículo: Onibus	Placas: IBD 3152
Cidade Origem: Sta Maria do Oeste	Data Saída: 29/06/24
Km Inicial: 209796	Cidade Destino: Barracopolis
Data Chegada: 30/06/24	Km: Final: 203066

Relatório da Viagem:

Na data de 29/06/24 me deslocuei daqui da cidade de Sta Maria do Oeste, para levar atletas que disputaram competições de volei na cidade de Barracopolis, retornando desta apenas no dia 30/06/24 para Sta Maria do Oeste.

Assinaturas

Data: 04/06/2024	Atesto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
Edson Valentin	Data: 04/06/2024	Data: / /
Servidor	Secretario (a) Responsável	Secretario: (a) Responsável

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SANTA MARIA DO OESTE

PARTICIPAÇÃO E TRANSPARÊNCIA
GESTÃO 2021/2024

DIÁRIO DE BORDO MÊS JUNHO DE 2024

VEÍCULO: Unibus

PLACA: IBD 3152

	HORÁRIO		HODÔMETRO KM RODADOS				
DATA	SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA	DESTINO	QUANT/ COMBUSTIVEL	MOTORISTA
03/06	16:00	00:50	200303	200526	Guarapuava	402.171	Edson Klentjes
04/06	16:00	00:45	200526	200749	Guarapuava		Edson Klentjes
05/06	16:00	01:10	200749	200972	Guarapuava		Edson Klentjes
06/06	16:00	00:45	200972	201194	Guarapuava		Edson Klentjes
07/06	16:00	00:40	201194	201423	Guarapuava		Edson Klentjes
09/06	07:30	23:30	201423	201832	Irati	375.173	Edson Klentjes
10/06	16:00	00:45	201832	202057	Guarapuava	133.206	Edson Klentjes
11/06	16:00	00:45	202057	202280	Guarapuava		Edson Klentjes
12/06	16:00	00:50	202280	202503	Guarapuava		Edson Klentjes
20/06	16:00	00:30	202503	202726	Guarapuava		Edson Klentjes
29/06	12:40	21:20	202726	203066	Barazopolis	292.482	Edson Klentjes
			Dia 30/06/24				

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 01024/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: EDSON HENTJES **MATRÍCULA n.º** 9997258

CARGO: MOTORISTA **CPF N.º** 045.235.379-33

OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE GUARAPUAVA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ESPORTE ACOMPANHAR ATLETAS PARA PARTICIPAR DO CAMPEONATO GUARAPUAVANO.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída: 06/07/2024 -

Data de Retorno: 06/07/2024

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE

CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA PR **Código do IBGE:** 09401

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR

N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO

VALOR UNITÁRIO R$: R$ 100,00 (CEM)

VALOR TOTAL R$: R$100,00 (CEM)

Santa Maria do Oeste/PR 16 de Julho de 2024

Oscar Delgado

Prefeito Municipal

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão Nº	Liquidação Nº	Empenho Nº	Requisição Nº
4948	05/07/2024	4951	4500/2024	4284/2024	

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
VILMAR BATISTA DE LIMA	116176-8	083.272.459-96

Endereço	Bairro
RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

1990 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER

09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER

27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura

3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

Valor
R$ 100,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R$ 0,00

Valor líquido
R$ 100,00

Servidor que autorizou o pagamento

9996942 - OSCAR DELGADO

Recursos	Documento	Data	Valor
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 7050120 - B.B. FPM - FUNDO DE	8165-5	05/07/2024	R$ 100,00

Recibo

Recebi do Município de Santa Maria do Oeste, a importância de Cem Reais, referente ao pagamento do empenho número 4284/2024.

Assinatura: _____

Santa Maria do Oeste, _____/_____/_____

_____

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4500/2024	05/07/2024		4284/2024

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
VILMAR BATISTA DE LIMA	116176-8	083.272.459-96

Endereço	Bairro
RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER
09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER
27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Saldo do empenho: R$ 100,00
Valor liquidado: **R$ 100,00**
Saldo à Liquidar: R$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções: R$ 0,00

Valor liquido: **R$ 100,00**

Servidor que autorizou a liquidação
9996942 - OSCAR DELGADO

Vencimento da liquidação
04/08/2024

Histórico

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

Município de Santa Maria do Oeste - PR

CNPJ: 95684544000126 IE:
Endereço: Rua Jose de França Pereira, 10 - Bloco CEP: 85230000 Cidade: Santa Maria do Oeste
Fone: 042-99841-0499 Fax:

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4284/2024	Ordinário	05/07/2024		

Licitação

Tipo	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ
VILMAR BATISTA DE LIMA	116176-8	083.272.459-96

Endereço	Bairro
RUA JOSE DE FRANÇA PEREIRA, 10	CENTRO

Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Santa Maria do Oeste/PR	85230-000					

Classificação da despesa

09 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA ESPORTE E LAZER
09.001 GABINETE DO SECRETÁRIO DE CULTURA ESPORTE E LAZER
27.122.2701.2048 Atividades do Gabinete do Secretário Municipal de Esporte e Cultura
3.3.90.14.14.01 SERVIDORES EFETIVOS
1990 00000 Recursos Ordinários (Livres)
Do Exercício

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo atual
R$ 9.400,00	**R$ 100,00**	R$ 9.300,00

Outras informações

Histórico

REFERENTE ATO DE CONCESSÃO DE DIARIA PARA FUNCIONARIO EM VIAGEM AO MUNICIPIO DE GUARAPUAVA A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ESPORTE ACOMPANHAR ATLETAS PARA JOGOS
CONFORME LEI 580/2021

OSCAR DELGADO
PREFEITO MUNICIPAL

ADAO SANTANA DE LIMA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN STA MARIA D.OEST
Agência	4757-0
Conta corrente	70501-2

Creditado

Nome	VILMAR BATISTA DE LIMA
Agência	4757-0
Conta corrente	8165-5
Valor	100,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE686045 ADAO SANTANA DE LIMA	05/07/2024 15:38:59
	JE685983 OSCAR DELGADO	05/07/2024 15:41:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE685983 OSCAR DELGADO.

Secretaria Municipal de Cultura, Esporte e Lazer.

Rua Artur D Guimarães - CEP: 85230-000 - SANTA MARIA DO OESTE/PR. EMAIL: secretariadeesportessmo@gmail.com

OFICIO, 176/2024. Santa Maria do Oeste, 20 de junho de 2024.

Prezado senhor:

Venho por meio deste, solicitar o pagamento da diária abaixo relacionada, a qual se refere ao funcionário Motorista categoria D, o qual se deslocara até a cidade de Guarapuava – Pr. Onde estará transportando Atletas das Equipes de futsal da Escolinha Municipal - Base M, onde estarão Participando de mais uma rodada do Campeonato Guarapuavano de futsal Base no dia 07/07/2024.

DADOS DO(A) SERVIDOR(A)	CONTA BANCARIA	CPF	VALOR TOTAL
VILMAR BATISTA DE LIMA	BANCO 001 – BANCO DO BRASIL – AG. Nº 4757-0. – CONTA CORRENTE: Nº 8165-5	083.272.459-96	R$ 100,00

Sem mais nada para o momento, reitero votos de estima e apreço.

Reinaldo Mello Machado
Secretário Municipal de Cultura, Esporte e Lazer

ILMO. SR.
ADÃO SANTANA DE LIMA
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
SANTA MARIA DO OESTE – PR.

Secretaria Municipal de
Cultura, Esporte e Lazer.

Rua Artur D Guimarães - CEP: 85230-000 - SANTA MARIA DO OESTE/PR. EMAIL: secretariadeesportessmo@gmail.com

REQUERIMENTO DE DIARIA

Ex.mo(a) Senhor(a)Oscar Delgado – Digníssimo Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste

O(A) Servidor(a) abaixo qualificado(a), vem mui respeitosamente perante Vossa Excelência, com base na Lei Municipal n.º 580/2021, requer concessão de diária (s) conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: VILMAR BATISTA DE LIMA MATRÍCULA n.º 9997252

CARGO – MOTORISTA - CATAGORIA - D CPF N.º 083.272.459-96

OBJETIVO DA VIAGEM: TRANSPORTAR ATLETAS E COMISSÃO TÉCNICA DAS EQUIPES DE FUTSAL M DA ESCOLINHA MUNICIPAL QUE ESTARÃO PARTICIPANDO DA RODADA DO CAMEONATO GUARAPUAVANO DE FUTSAL BASE - NA CIDADE DE GUARAPUAVA -PR – NO DIA 07/07/2024.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:

Data de Saída 07/07/2024

Data de Retorno 07/07/2024

CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE PR.

CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA - PR. Código do IBGE: 4109401

TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR:_____

N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) PERNOITE: ( )SIM (X)NÃO

VALOR UNITARIO R$ 100,00(CEM REAIS)

VALOR TOTAL R$: 100,00 (CEM REAIS)

O servidor Compromete-se a apresentar Relatório de Viagem/e documentos que comprovem a realização da viagem, conforme disposto no **Art. 11º da Lei Municipal n.º 580/2021** devidamente atestados, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Nestes Termos.
Pede e Aguarda Deferimento.

Santa Maria do Oeste 04 de julho de 2024.

Vilmar B. de Lima

VILMAR BATISTA DE LIMA
Requerente

Município de Santa Maria do Oeste
ESTADO DO PARANÁ
CNPJ: 95.684.544/0001-26
Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP.: 85.230-000- Fone/Fax: (042) 3644-1359

RELATÓRIO DE VIAGEM

Dados do Servidor:

Nome: Vilmar batista de lima	C.P.F: 08327245996
Lotação: Secretaria de Educação	Matrícula:
Cargo / Função Motorista Categoria D	

Informações da Viagem:

Dados Veículo: ONIBUS	Placas: BCN 7874
Cidade Origem: Santa maria do oeste PR.	Km: Inicial: 097258,45
Data Saída: 07/08/24	Data Chegada: 07/08/24
Cidade Destino: Guarapuava	Km: Final: 097449,33

Relatório da Viagem:

No dia 07 de julho de 2024, as 13:00 da manha fui deslocado com alguns equipe de futsal masculino, para o municipio de Guarapuava.

Uma apenas a compra de um lanche em um super mercado, e em uma pequena lanchonete, onde não emitiu nota fiscal. apos o encerramento do jogo, fui parado proximo ao super mercado para que os atletas comprassem algo para lanchar, e deslocado para Santa maria novamente, chegando o destino final as 21:55.

Assinaturas

Data: 09 / 07 / 24	Atesto a Realização da Viagem	Análise do Relatório
Vilmar lima	Data: 09 / 07 / 2024	Data: / /
Servidor	Secretario (a) Responsável	Secretario: (a) Responsável

CNPJ:77.803.320/0029-62
Supermercado Superpao S/A - Loja 29
Rua Dos Eucaliptos, 427, Conradinho, Guarapuava, PR
Fone:(42)3624-3972

Cliente Compre Mais
Cadastre-se e garanta precos exclusivos
clientecompremais.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletronica

07-07-24 16:03:20 CONTROLE:235042

Codigo	Descricao	Qtde	UN	Vl.Unit	Vl.Total
7892840022798	Selg Beconzito	1	Un	5,19	5,19
7898544199125	Bbse C.Truffy	1	Un	4,39	4,39
7898544199125	Bbon C.Truffy	1	Un	4,39	4,39
7896111426654	Bisc Wafer Nin	1	Un	1,95	1,95
1220000250222	Energetico Mon	1	Un	8,49	8,49
7894900093001	Refri Lt Fanta	1	Un	2,69	2,69

SUBTOTAL R$ 27,10

Qtde.total de itens 6
Valor Total R$ 27,10
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Cartao Debito 27,10

Consulte pela Chave de Acesso em
http://www.fazenda.pr.gov.br
4124 0777 8833 2000 2962 6500 3000 1307 3415 1235 0425

CONSUNIDOR
CNPJ 95.684.544/0001-26
NFC-e n 000130734 Serie 3
Data Emis.: 07/07/2024 16:05:05
Protocolo Auto.: 141241037065714
Data Auto.: 07/07/2024 16:05:05

Informacao dos Tributos Totais Incidentes 7,75
(Lei Federal 12.741 /2012)
CPF/CNPJ Consumidor: 95.684.544/0001-26
Trib aprox R$: 4.04 Fed, 3.71 Est, 0.00 Mun
Fonte: IBPT/FECOMERCIO PR 631A69
Inserindo seu CPF em um ponto de venda,
voce autoriza o pre-cadastro no
Programa de Descontos e Fidelidade
Compre Mais para o seu consentimento,
concordando em receber um SMS com
informacoes que o remetam para a
Politica de Privacidade, os Termos
de Uso e a conclusao de sua inscricao.
Voce foi atendido por: 2975 - L29 - [illegible]
Sistema: LAPGO / Versao: 1.79.83 PDV: 003

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SANTA MARIA DO OESTE

PARTICIPAÇÃO E TRANSPARÊNCIA
GESTÃO 2021/2024

DIÁRIO DE BORDO MÊS DE JULHO DE 2024

VEÍCULO: **PLACA:** BCN7874

	HORÁRIO		HODÔMETRO KM RODADOS				
DATA	SAÍDA	CHEGADA	SAÍDA	CHEGADA	DESTINO	QUANT/ COMBUSTIVEL	MOTORISTA
28/07	07:00	17:39	096834.26	096863.38	Santo Antonio		Vilmar lima
01/08	07:00	16:49	096863.38	096893.97	Santo Antonio		Vilmar lima
01/08	17:20	23:26	096893.97	097051.02	São José/ Pataugas	112.961	Vilmar lima
02/08	06:50	12:30	97053	97082	Rodolan		Edson Clemtjes
04/08	07:00	17:39	097094.22	097126.23	Santo Antonio		Vilmar lima
05/08	07:00	07:30	097126.23	097133.43	Santo Antonio		Vilmar lima
05/08	11:30	20:27	097133.43	097212.78	Evento Rondon		Vilmar lima
06/08	07:30	09:11	097212.78	097251.43	Evento Rondon		Vilmar lima
07/08	11:00	21:11	097251.43	097449,33	Jogos Guarapuava	114.432	Vilmar lima

Prefeitura Municipal de Santa Maria do Oeste

ESTADO DO PARANÁ

CNPJ: 95.684.544/0001-26

Rua Jose de França Pereira, nº 10 - CEP: 85.230-000 – Fone/Fax: (042) 3644-1137 - 1244

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA N.º 01025/2024

O Prefeito Municipal de Santa Maria do Oeste com base nos dispositivos da Lei Municipal n.º 580/2021, defere requerimento e resolve conceder diária(s), para deslocamento do servidor conforme especificado a seguir:

NOME DO SERVIDOR: VILMAR BATISTA DE LIMA **MATRÍCULA n.º** 9997252
CARGO: MOTORISTA **CPF N.º** 083.***.***-96
OBJETIVO DA VIAGEM: DESLOCAMENTO PARA O MUNICIPIO DE GUARAPUAVA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE ESPORTE ACOMPANHAR ATLETAS PARA PARTICIPAR DO CAMPEONATO GUARAPUAVANO.

PERÍODO DE AFASTAMENTO:
Data de Saída: 07/07/2024 -
Data de Retorno: 07/07/2024
CIDADE DE ORIGEM: SANTA MARIA DO OESTE
CIDADE DE DESTINO: GUARAPUAVA PR **Código do IBGE:** 09401
TIPO PADRÃO DE OBJETIVO TCE/PR: 99 OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TCE/PR
N.º DE DIÁRIAS: 01 (UMA) **PERNOITE**: ( )SIM (**X**)NÃO
VALOR UNITÁRIO R$: R$ 100,00 (CEM)
VALOR TOTAL R$: R$100,00 (CEM)

Santa Maria do Oeste/PR 16 de Julho de 2024

Oscar Delgado
Prefeito Municipal