



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JARI  
RELAÇÃO DE EMPENHO (MODELO 2)

Parâmetros: Data Final: 31/12/2025; Tipo de Data: EMISSAO; Assinatura: [{"valor": "15182", "descricao": "EMPENHOS / 2025-01-01"}]; Entidade: [{"valor": "164", "descricao": "PREFEITURA MUNICIPAL DE JARI"}]; Agrupar por: 1: QC; Consolidado: N; Tipo do recurso: TODOS; Exercício: 2025; Demonstrar histórico do empenho?: SIM; Natureza da Despesa: ["339014"]; Categoria do recurso: TODOS; Ordenar Por: EMPENHO; Mostrar complemento do elemento: S; Data Inicial: 01/12/2025; Visão: EMPENHO - Versão: 48 de 27/01/2026 15:42:20

| Empenho | Tipo | Processo | SF | Data | Empenhado | Anulado | Liquidado | Pago | Retido | A pagar | Conta | Funcional | Recurso | Ação | Dot. | Nat. Despesa | Credor |
|---------|------|----------|----|------|-----------|---------|-----------|------|--------|---------|-------|-----------|---------|------|------|--------------|--------|
|---------|------|----------|----|------|-----------|---------|-----------|------|--------|---------|-------|-----------|---------|------|------|--------------|--------|

JAIME CLAIR VALAU DOS SANTOS -

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |  |  |       |        |      |        |        |      |      |          |          |                 |       |    |                |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|-------|--------|------|--------|--------|------|------|----------|----------|-----------------|-------|----|----------------|------------------------------|
| 5316                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | O |  |  | 16/12 | 350,00 | 0,00 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | 35020147 | 10.301.7 | 1.500.1002.0500 | 2.007 | 56 | 33901414000000 | JAIME CLAIR VALAU DOS SANTOS |
| Especificação : SOLICITO O PAGAMENTO DE 01 (UMA) DIÁRIA AO SERVIDOR JAIME CLAIR VALAU DOS SANTOS, QUE REALIZARÁ O TRANSPORTE DA PACIENTE D.T.M.M. + ACOMPANHANTE, PARA CONSULTA AGENDADA NA FUNDEF – FUNDAÇÃO PARA REABILITAÇÃO DAS DEFORMIDADES CRÂNIO-FACIAIS E REABILITAÇÃO AUDITIVA, NO MUNICÍPIO DE LAJEADO/RS, NO DIA 17/12/2025, ÀS 09H00MIN. |   |  |  |       |        |      |        |        |      |      |          |          |                 |       |    |                |                              |

CONTA CONTÁBIL : 44299  
O DESLOCAMENTO OCORRERÁ EM VEÍCULO OFICIAL CHEVROLET ONIX - JCS1G36, COM SAÍDA PREVISTA PARA DIA 16/12/2025 ÀS 12H00MIN E RETORNO NO DIA 17/12/2025 APÓS A CONSULTA.

|        |        |      |        |        |      |      |
|--------|--------|------|--------|--------|------|------|
| Credor | 350,00 | 0,00 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 |
|--------|--------|------|--------|--------|------|------|

JOAQUIM OSORIO MOURA DOS SANTOS FILHO -

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |  |       |        |      |        |        |      |      |         |          |                 |       |    |                |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|-------|--------|------|--------|--------|------|------|---------|----------|-----------------|-------|----|----------------|---------------------------------------|
| 5110                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | O |  |  | 02/12 | 350,00 | 0,00 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 | 41762-9 | 10.301.7 | 1.500.1002.0500 | 2.007 | 56 | 33901414000000 | JOAQUIM OSORIO MOURA DOS SANTOS FILHO |
| Especificação : SOLICITO O PAGAMENTO DE 01 (UMA) DIÁRIA AO SERVIDOR JOAQUIM OSÓRIO MOURA DOS SANTOS FILHO, QUE REALIZARÁ O TRANSPORTE DOS SEGUINTE PACIENTES ATÉ A CIDADE DE PORTO ALEGRE/RS: PACIENTE F.M.M. + ACOMPANHANTE, PARA CONSULTA AGENDADA NO HOSPITAL FÊMINA, NO DIA 04/12/2025, ÀS 14H40MIN. PACIENTE S.P.N. + ACOMPANHANTE, PARA CONSULTA AGENDADA NO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE (HCPA), NO DIA 05/12/2025, ÀS 16H00MIN. |   |  |  |       |        |      |        |        |      |      |         |          |                 |       |    |                |                                       |
| CONTA CONTÁBIL : 44299<br>O DESLOCAMENTO OCORRERÁ EM VEÍCULO OFICIAL CHEVROLET ONIX - JCS1G36, COM SAÍDA PREVISTA PARA DIA 04/12/2025 ÀS 05:00 MIN E RETORNO NO DIA 05/12/2025 APÓS A CONSULTA.                                                                                                                                                                                                                                                 |   |  |  |       |        |      |        |        |      |      |         |          |                 |       |    |                |                                       |

|        |        |      |        |        |      |      |
|--------|--------|------|--------|--------|------|------|
| Credor | 350,00 | 0,00 | 350,00 | 350,00 | 0,00 | 0,00 |
|--------|--------|------|--------|--------|------|------|

|                   |        |      |        |        |      |      |
|-------------------|--------|------|--------|--------|------|------|
| Total do Período: | 700,00 | 0,00 | 700,00 | 700,00 | 0,00 | 0,00 |
|-------------------|--------|------|--------|--------|------|------|

ALEXANDRA PAGLIARINI BECKER  
\*\*\*.\*\*\*.570-\*\*  
SECRETÁRIA DA FAZENDA

JOCELIR TEIXEIRA MUCHA  
\*\*\*.\*\*\*.590-\*\*  
TESOUREIRO

SINEZIO TEIXEIRA DE MEDEIROS  
\*\*\*.\*\*\*.550-\*\*  
CONTADOR