

Cx 31108



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ESTADO DO PARANÁ**  
 Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030  
 CNPJ: 09.309.271/0001-06 - Cep: 86.400-000

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
005513/2021	00000	Anulacao	Adto-Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.122.0011.2.083.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 09528 ANTONIO CARLOS DE CAMPOS  
 Endereço Rua Coronel Emilio Gomes 1500 Jardim E  
 CNPJ/CPF 021.111.138-40 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				31/08/21	04/08/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
63.200,00	5.689,07	178,00	5.867,07

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento.	178,00	178,00

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	178,00
------------------	----------------------	--------

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

**RECIBO**

Declaro(a) para os devidos fins, que recebi(em) a importância de (\*\*\*\*\* cento e setenta e oito reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(a) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

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

NU

# Comprovante de transferência

31 AGO 2021 - 15:09:04

**Valor**

R\$ 178,00

**Tipo de transferência**

Pix



**Destino**

**Nome**

Fundo Mun de Saude Livres

**CNPJ**

09.309.271/0001-06

**Instituição**

BCO DO BRASIL S.A.

**Agência**

0100

**Conta**

27448-8

**Tipo de conta**

Conta corrente



**Origem**

**Nome**

Antonio Carlos de Campos

**Instituição**

Nu Pagamentos S.A. -  
Instituição de Pagamento

**Agência**

0001

**Conta**

56112049-7

**Nu Pagamentos S.A. -  
Instituição de  
Pagamento  
CNPJ  
18.236.120/0001-58**

**ID da transação:  
E1823612020210831180  
9s13034537LN**

Estamos aqui para ajudar em



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**E. A. DA ROSA BORRACHARIA**  
 RUA RODOVIA BR 153, 0  
 CEP: 86400-000 - Bairro: AEROPORTO  
 Município: Jacarezinho - PR  
 E-mail: janaina\_spinto@hotmail.com  
 Fone: (43) 99832-1693

**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
 22.428.830/0001-57      0      1198200



Número da NFS-e

**202100000000159**

Data do Serviço  
**10/08/2021**

Código Verificador  
**1ac6d07c0**

**Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR**  
**Secretaria Municipal de Finanças**  
 Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/

Dt. de Emissão

10/08/2021

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jacarezinho/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço  
**RUA CORONEL BAPTISTA,335**

Cidade  
**Jacarezinho**

UF  
**PR**

Fone  
**(43) 3911-3054**

CEP  
**86400-000**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF  
**09.309.271/0001-06**

Inscrição Municipal  
**1218800**

Inscrição Estadual

E-mail  
**saudecompras@jacarezinho.pr.gov.br**

**Município de Prestação do Serviço**

Jacarezinho/PR

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente serviço de birracharia  
Placas QNF 1376

VALOR TOTAL

50,00

ALIQ.

5,00

VALOR IMPOSTO

2,50

RETIDO

Não

Código do Serviço

14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

50,00

Valor do ISSQN Próprio

2,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

2,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

50,00

Valor Líquido da NFS-e

50,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$1,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$6,72; Total Aprox: R\$8,20. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/08/2021 às 11:14:15.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



2021000000001591ac6d07c022428830000157



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>E. A. DA ROSA BORRACHARIA</b> RUA RODOVIA BR 153, 0 CEP: 86400-000 - Bairro: AEROPORTO Município: Jacarezinho - PR E-mail: janaina_spinto@hotmail.com Fone: (43) 99832-1693 <b>CNPJ / CPF</b> 22.428.830/0001-57 0 1198200		Número da NFS-e	
		<b>20210000000160</b>	
Data do Serviço		Código Verificador	
<b>10/08/2021</b>		<b>405135ca4</b>	

<b>Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/08/2021	Exigível	Jacarezinho/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>				Município de Prestação do Serviço <b>Jacarezinho/PR</b>			
Endereço <b>RUA CORONEL BAPTISTA,335</b>							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Jacarezinho	PR	(43) 3911-3054	86400-000				
Bairro <b>CENTRO</b>							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
09.309.271/0001-06		1218800					
E-mail							
saudecompras@jacarezinho.pr.gov.br							


INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade
			*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente serviço de borracharia Plástico BCT 8649	25,00	5,00	1,25	Não

Código do Serviço		Código NBS	
14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
25,00	1,25	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
25,00		25,00	
Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1,25	0,00		

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$0,74; Est: R\$0,00; Fed: R\$3,36; Total Aprox: R\$4,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/08/2021 às 11:16:24.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/





# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>ADEMIR DOS SANTOS CORREA</b> RUA CORONEL BAPTISTA, 110 - SALA 1 CEP: 86400-000 - Bairro: CENTRO Município: Jacarezinho - PR E-mail: kanayacontabilidade@hotmail.com Fone: (43) 3525-5689 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 29.043.237/0001-31      ****      1303300		Número da NFS-e <b>202100000000258</b>	
		Data do Serviço <b>25/08/2021</b>	Código Verificador <b>934d6efe7</b>

<b>Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/	Dt. de Emissão 25/08/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jacarezinho/PR
---	------------------------------	-------------------------------	--


<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>				<b>Município de Prestação do Serviço</b>			
Nome / Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>				Jacarezinho/PR			
Endereço <b>RUA CORONEL BAPTISTA,335</b>							
Cidade Jacarezinho	UF PR	Fone (43) 3911-3054	CEP 86400-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 09.309.271/0001-06		Inscrição Municipal 1218800	Inscrição Estadual				
E-mail saudecompras@jacarezinho.pr.gov.br							

<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail			Fone	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
02 CARIMBOS DE MADEIRA      39,00      78,00	78,00	5,00	0,00	Não

Código do Serviço 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.	Código NBS *****
--	---------------------

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valor Total da NFS-e      78,00		Valor Líquido da NFS-e      78,00				

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$1,86; Est: R\$0,00; Fed: R\$10,49; Total Aprox: R\$12,35. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 25/08/2021 às 17:23:53.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



202100000000258934d6efe729043237000131



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**E. A. DA ROSA BORRACHARIA**

RUA RODOVIA BR 153, 0  
 CEP: 86400-000 - Bairro: AEROPORTO  
 Município: Jacarezinho - PR  
 E-mail: janaina\_spinto@hotmail.com  
 Fone: (43) 99832-1693

**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
 22.428.830/0001-57      0      1198200



Número da NFS-e

**20210000000167**

Data do Serviço

**25/08/2021**

Código Verificador

**648ab281d**

**Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR**

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/

Dt. de Emissão

25/08/2021

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jacarezinho/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço

RUA CORONEL BAPTISTA,335

Cidade

Jacarezinho

UF

PR

Fone

(43) 3911-3054

CEP

86400-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

09.309.271/0001-06

Inscrição Municipal

1218800

Inscrição Estadual

E-mail

saudecompras@jacarezinho.pr.gov.br

Jacarezinho/PR

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BORRACHARIA  
 PLACAS ARW4494

22,00

5,00

1,10

Não

Código do Serviço

14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

22,00

Valor do ISSQN Próprio

1,10

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

1,10

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

22,00

Valor Líquido da NFS-e

22,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$0,65; Est: R\$0,00; Fed: R\$2,96; Total Aprox: R\$3,61. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/08/2021 às 14:30:51.


Para consultar a autenticidade acesse: [186.251.14.18:8486/nfse.portal/](http://186.251.14.18:8486/nfse.portal/)



20210000000167648ab281d22428830000157



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>E. A. DA ROSA BORRACHARIA</b> RUA RODOVIA BR 153, 0 CEP: 86400-000 - Bairro: AEROPORTO Município: Jacarezinho - PR E-mail: janaina_spinto@hotmail.com Fone: (43) 99832-1693 <b>CNPJ / CPF</b> <b>Inscrição Estadual</b> <b>Inscrição Municipal</b> 22.428.830/0001-57      0      1198200		Número da NFS-e <b>202100000000166</b>	
		Data do Serviço <b>25/08/2021</b>	Código Verificador <b>6977766c9</b>

<b>Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/	Dt. de Emissão 25/08/2021	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jacarezinho/PR
---	------------------------------	-------------------------------	--


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE</b>				Jacarezinho/PR			
Endereço RUA CORONEL BAPTISTA,335							
Cidade Jacarezinho	UF PR	Fone (43) 3911-3054	CEP 86400-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 09.309.271/0001-06		Inscrição Municipal 1218800	Inscrição Estadual				
E-mail saudecompras@jacarezinho.pr.gov.br							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	
E-mail		Inscrição Municipal *****	
Fone		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BORRACHARIA PLACAS AZT3278	25,00	5,00	1,25	Não

Código do Serviço 14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPÍ	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
25,00	1,25	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
25,00		25,00	

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$0,74; Est: R\$0,00; Fed: R\$3,36; Total Aprox: R\$4,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/08/2021 às 14:28:53.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



2021000000001666977766c922428830000157



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**E. A. DA ROSA BORRACHARIA**

RUA RODOVIA BR 153, 0  
 CEP: 86400-000 - Bairro: AEROPORTO  
 Município: Jacarezinho - PR  
 E-mail: janaina\_spinto@hotmail.com  
 Fone: (43) 99832-1693

**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
 22.428.830/0001-57      0      1198200



Número da NFS-e

**202100000000165**

Data do Serviço

**25/08/2021**

Código Verificador

**f93c2d670**

**Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR**

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/

Dt. de Emissão

25/08/2021

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jacarezinho/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço

RUA CORONEL BAPTISTA,335

Cidade

Jacarezinho

UF

PR

Fone

(43) 3911-3054

CEP

86400-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

09.309.271/0001-06

Inscrição Municipal

1218800

Inscrição Estadual

E-mail

saudecompras@jacarezinho.pr.gov.br

Jacarezinho/PR

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BORRACHARIA  
 PLACAS APA5121

22,00

5,00

1,10

Não

Código do Serviço

14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

22,00

Valor do ISSQN Próprio

1,10

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

1,10

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

22,00

Valor Líquido da NFS-e

22,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$0,65; Est: R\$0,00; Fed: R\$2,96; Total Aprox: R\$3,61. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/08/2021 às 14:26:00.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



202100000000165f93c2d67022428830000157



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO ADIANTAMENTO DE DESPESA DE PRONTO PAGAMENTO DE SERVIÇOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO MÊS AGOSTO DE 2021

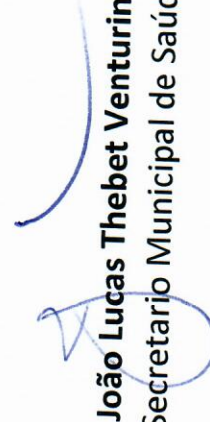
Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
000159	10/08	E A DA ROSA BORRACHARIA	CONSERTO DE PENEUS	PLACAS QNF 1376	50,00
000160	10/08	E A DA ROSA BORRACHARIA	CONSERTO DE PENEUS	PLACAS BCT 8649	25,00
000258	10/08	ADEMIR DOS SANTOS CORREA	CARIMBO DE MADEIRA	AEROPORTO E FARMACIA	78,00
000167	25/08	E A DA ROSA BORRACHARIA	CONSERTO DE PENEUS	PLACAS ARW 4494	22,00
000166	10/08	E A DA ROSA BORRACHARIA	CONSERTO DE PENEUS	PLACAS AZT 3278	25,00
000165	10/08	E A DA ROSA BORRACHARIA	CONSERTO DE PENEUS	PLACAS APA 5121	22,00

**TOTAL .....** 222,00

**Deposito anexo .....** 178,00

**EMPENHO 5513 /2021.....R\$ 400,00**

Jacarezinho, 31 de Agosto de 2021

  
**João Lucas Thebet Venturine**  
Secretario Municipal de Saúde

  
**Antonio Carlos de Campos**  
Diretor Geral de Gestão Administrativa





# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado do Paraná

e-mail: secretariasaudejac@hotmail.com

Rua Paraná, 628 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3054/3061 - CEP: 86.400-000

CNPJ: 09.309.271/0001-06

Ofício nº 1104/2021 - SMS

Jacarezinho-PR, 31 de agosto de 2021.

Ao

**Departamento de Tesouraria**

Secretaria Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – PR.

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS – REGIME DE ADIANTAMENTO.

Senhor Tesoureiro,

Nos termos do Artigo 27 da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, apresento a Vossa Senhoria a prestação de contas relativa ao adiantamento recebido através do ofício requisitório nº 957/2021, de 16 de junho de 2021, e notas de empenho nº 5512 e 5513/2021.

Informa-se, ainda, que a presente prestação é composta pelos documentos em anexos:

- a) Balancete de prestação de contas;
- b) Relação de documentos das despesas;
- c) Cópia da guia de recolhimento do saldo não utilizado;
- d) Documentos de despesas ordenados por data;

ANTONIO CARLOS DE CAMPOS

CPF 021.111.138-40

RG 14.303.456-X





**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ESTADO DO PARANÁ**

Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030

CNPJ: 09.309.271/0001-06 - Cep: 86.400-000

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
005513/2021	00000	Ordinario	Adto Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.122.0011.2.083.3390.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS  
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 09528 ANTONIO CARLOS DE CAMPOS  
 Endereço Rua Coronel Emilio Gomes 1500 Jardim E  
 CNPJ/CPF 021.111.138-40 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				03/08/21	03/08/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
63.200,00	5.538,93	400,00	5.138,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento para custear despesa com servicos de terceiros e posterior acerto.	400,00	400,00

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	400,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>03/08/2021</u>	Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	_____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo	<b>RECIBO</b> João Inabel Venturine Prefeitura Municipal de Saúde CNPJ nº 09.309.271/0001-06		

Declaro(amos) para os devidos fins que recebi(emos) a importância de quatrocentos reais\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Jacarezinho - Estado do Paraná

e-mail: saude@jacarezinho.pr.gov.br

Rua Paraná, 628 - Centro - Fone: (43) 3911-3040/3054 - CEP: 86.400-000

CNPJ 09.309.271/0001-06

**Ofício nº 1052/2021 - FMS**

Jacarezinho, 03 de agosto de 2021.

Ao Ilustríssimo Senhor

**Sidnei Guarenghi**

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

**Assunto:** Requisição de adiantamento para pequenas despesas de pronto pagamento


Considerando a necessidade recorrente de se realizar despesas com serviços e materiais que devam ser efetuadas para atender necessidades imediatas desta secretaria e estabelecimentos de saúde, em quantidades pequenas e restritas, venho, nos termos do artigo 5º, inciso IV e artigo 6º da Lei Municipal nº 2.277/2010, de 14 de junho de 2010, requisitar ao ilustre secretário a emissão de adiantamento para realização de pequenas despesas abaixo para o custeio de despesas não subordinadas ao processo normal de compras, conforme abaixo:

- **Dispositivo legal:** Lei nº 2.277/2010;
- **Espécie da despesa:** Artigo 5º, inciso IV - "outra qualquer, de pequeno vulto e de necessidade imediata".
- **Nome completo:** Antônio Carlos de Campos
- **Cargo/Função:** Diretor Geral de Gestão Administrativa
- **Dados bancários:** Agência 0001 – Conta nº 56112049-7 – Banco: 260 - NU Pagamentos S.A.
- **Dotações orçamentárias:**
  - 0810.1012200112.083 - 3.3.90.30.00.00 - FR 000 - Valor: R\$ 600,00 - Material
  - 0810.1012200112.083 - 3.3.90.39.00.00 - FR 000 - Valor: R\$ 400,00 - Serviço

Na certeza de contar com vosso pronto atendimento, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria para demais esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

  
**Sidnei Guarenghi**  
Secretário Municipal de Finanças

  
**João Lucas Thabet Venturine**  
Secretário Municipal de Saúde





---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

Agência 100-7  
Conta corrente 27448-8 FUNDO MUN DE SAUDE LIVRES

## Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 561120497  
CPF 021.111.138-40  
Nome favorecido ANTONIO CARLOS DE CAMPOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 80.401  
Valor 1.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 04/08/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D4DE0B02ED76AFD3

---

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO  
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

04/08/2021 10:19:56

04/08/2021 15:51:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENGHI.