

02 03/11



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
007330/2021	00345	Anulacao	Adto-Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
Dotação 10.301.0012.2.085.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI
Fonte de Recursos 00345 Incremento Temporario ao Custeio na Aten

Conta 02880
Conta 03098

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				03/11/21	06/10/21
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
150.000,00	30.818,97	20,42	30.839,39		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento despesas de viagem.	20,42	20,42

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	20,42
------------------	----------------------	-------

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ 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	_____ Contador
--	--	-------------------

RECIBO vinte reais e quarenta e dois centavos
~~Declaramos para os devidos fins que recebemos a importância de (***) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.~~
Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº ____ a ordem do banco ____
Data ____/____/____

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 391 JACAREZINHO
Conta corrente (com DV) 710896
CNPJ 09.309.271/0001-06
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.302
Valor 20,42
Destinação 0
Data transferência 03/11/2021

"D" - mesmo CNPJ

Autenticação SISBB 12341A18A9CEDBF4

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

03/11/2021 11:02:22

03/11/2021 16:08:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENGHI.

**Extrato de Conta Corrente**G3310307470745211
03/11/2021 07:56:06

Agência 100-7

Conta corrente 27448-8 FUNDO MUN DE SAUDE LIVRES

Data 29/10/2021 Valor R\$ 20,42 C
Importe referente a PIX - Recebido, 29/10 14:31
00002111113840 Antonio Car, documento 605.379.613, lote
14397, lançado a crédito em sua conta corrente, na data
acima.
(Vinte reais e quarenta e dois centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante
da operação e demonstra apenas que houve um
lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO ROGERIO AMANCIO em 03/11/2021 07:56:06

NU

Comprovante de transferência

29 OUT 2021 - 14:31:43

Valor

R\$ 20,42

Tipo de transferência

Pix

📄

Destino

Nome

Fundo Municipal de Saude

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:
E18236120202110291731
s1341907P6U**

Estamos aqui para ajudar se
você tiver alguma dúvida.

Me ajuda —


Secretaria Municipal de Saúde

RECEBEMOS DE JPX COM. DE MAT. P/CONST. EIRELI-ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		NF-e
Emissão: 27/10/2021 Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 97,00		Nº 00.035.119
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

JPX COM. DE MAT. P/CONST. EIRELI-ME RUA DOM FERNANDO TADDEY. CENTRO JACAREZINHO-PR CEP 86400-000 Fone/Fax (43)3525-3222	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 00.035.119 - FL 1/1 SÉRIE 1	 4121101529270100011955001000351191690127451 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 41-2110-15.292.701/0001-19-55-001-000.035.119-169.012.745-1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14121023633580227/10/2021 13:50:01
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		CNPJ / CPF 09.309.271/0001-06	DATA DA EMISSÃO 27/10/2021
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9059775712	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 15.292.701/0001-19	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86400-000
ENDEREÇO R. PARANA,	FONE / FAX (43)3911-3061	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO JACAREZINHO			HORA DA SAÍDA 13:49

FATURA / DUPLICATA
A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	18,00	VALOR DO ICMS	3,24	0,00	0,00	97,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR APROX. TRIB.	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						97,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	7	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0.944	0.944

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	ST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	V. APRO. TRIBUT.
8248	1590	ASSENTO SANITARIO TIGRE SUAVIT BRANCO	39222000	5405	PC	1,0000	79,0000	0,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		PROTETOR AUDITIVO COPOLIMERO AMARELO	39269040	5102	PC	6,0000	3,0000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISPT:		

Recebemos de Jackson Claudio da Silva ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/10/2021 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 57,50

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.951

Série 001

Jackson Claudio da Silva ME

Av. Brasil, 573 - Centro - JACAREZINHO - PR - CEP: 86400-000
Fone: (43)3525-6046 - FAX: (43)99971-5942
constru.linomateriais@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 000.001.951

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4121 1009 3859 7400 0105 5500 1000 0019 5119 2353 8425

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90431776-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.385.974/0001-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210238306242 29/10/2021 09:38:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

09.309.271/0001-06

DATA DA EMISSÃO

29/10/2021

ENDEREÇO

PARANA, 628

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86400-000

DATA DA SAÍDA

29/10/2021

MUNICÍPIO

JACAREZINHO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(43)3911-3014

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:36:34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/PR)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	14,49 (25,20 %)	57,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						57,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %					
													ICMS	IPI				
762	FITA ISOLANTE 20MT TIGRE	39191090	0500	5405	UN	1	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
231	DISJUNTOR UNIP 20 AMP	85362000	0500	5405	UN	1	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
87	ASSENTO SANITARIO BR TIGRE	39222000	0103	5405	UN	1	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
359	PINCEL 3"	96034090	0500	5405	UN	1	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
										</								

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 8,32 (14,47%) - Estadual: R\$ 6,17 (10,73%) - Fonte: IBPT/PR

RESERVADO AO FISCO

Taanny E. Lomba

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO O KILAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 41568
SÉRIE 2

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 41568
SÉRIE 2
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1001 2356 4400 0121 5500 2000 0415 6811 5674 9566

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

SUPERMERCADO O KILAO LTDA
RUA JOSE PAVAN, 335
VILA SAO PEDRO - JACAREZINHO/PR
CEP 86400000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE EMISSAO DE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9013885718

INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210219036786 - 06-10-2021 08:29:36

CNPJ

01.235.644/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENDEREÇO

RUA PARANA, 628

MUNICÍPIO

JACAREZINHO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

FONE/FAX

CNPJ/CPF

09.309.271/0001-06

CEP

86400000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

06/10/2021 08:29:00

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/10/2021

HORA DA SAÍDA

08:29:00

FATURA / DUPLICATA

Numero	Vencimento	Valor
001	06/10/2021	71.76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL FCP ST	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	SEM FRETE				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ORIGEM	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
43908	SUCO MAGUARY 1LT ABACAXI	22029900	0	60	5929	UN1	6,000	5,980000	0,00	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	ICMS
15336	SUCO MAGUARY 1LT UVA	22029900	0	60	5929	UN1	6,000	5,980000	0,00	35,88	0,00	0,00	0,00	0,00	IPI

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Observações destinadas ao fisco:
NF EMITIDA EM FUNCAO DA NFCE 000031804 PDV 31 DE 06/10/21S.T. 71,76CHS: 15674956
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
*****NFE*****
001 - A VISTA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CARLOS F. RICARDO E CIA. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO:		NF-e Nº/Série: 4503 / 1 Emissão: 06/10/2021 Valor: 80,00
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 CARLOS F. RICARDO E CIA. LTDA AVILUX RUA DR JOAO DE AGUIAR, Nº457, VILA SETTI VILA SETTI JACAREZINHO, PR Fone: 4335253808 CEP: 86400000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 4503 Série 1 Pág 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4121 1017 2041 3700 0160 5500 1000 0045 0310 0049 7905 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141210219628646 06/10/2021 15:48:30 CNPJ/CPF 17.204.137/0001-60	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061608033	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF 17.204.137/0001-60
----------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF 09.309.271/0001-06	DATA DE EMISSÃO 06/10/2021 15:48:28
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO RUA PARANA, Nº 628	MUNICÍPIO JACAREZINHO	FONE / FAX (43)3911-3054	UF PR
		CEP 86.400-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS		NÚMERO 4503	VALOR ORIGINAL 80.00	VALOR DESCONTO 0.00	VALOR LÍQUIDO 80.00
001	80,00	06/10/2021			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 80,08
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,08	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 7,65	VALOR TOTAL DA NOTA 80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
17893946578050	ELETRODO 60,13 2,50MM VONDER	83111000	0102	5102	UN	88	0,91	80,08	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO 68604 - END. ENTREGA - PLANO A VISTA/CARTAO CIELO - VENDEDOR PABLO BUENO - NOME FANTASIA FUNDO - Valor aproximado de tributos: R\$7,65 (Fonte: IBPT)	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--	--------------------

NF-e
N° 000.001.917
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



4121 1009 3859 7400 0105 5500 1000 0019 1717 8830 3974

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

141210220477969 07/10/2021 13:23:31

09.385.974/0001-05

07/10/2021

07/10/2021

13:21:58

12500

VALOR TOTAL DA NOTA

CNPL / CRE

[illegible]

RESERVADO AO FISCO

Taraimy l. boomba

RECEBEMOS	AS ELETRICOS LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO	NF-e Nº 000000019 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSION: 19/10/2021 - DEST / REM.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - VALOR TOTAL R\$ 54,75 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HLT MATERIAIS ELETRICOS LTDA. AV AVENIDA BRASIL, 163 - CENTRO - CEP:86400-000 - JACAREZINHO - PR TEL: (43)3238-1252 lfcompras11@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000019 fl. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 4121 1041 1174 3100 0110 5500 2000 0000 1912 2679 4110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA USUARIO FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210229456102 19/10/2021 16:33:50			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9088358918		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 41.117.431/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ / CPF 09.309.271/0001-06		DATA DA EMISSÃO 19/10/2021	
ENDEREÇO RUA CORONEL BATISTA, 335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86400-000	
MUNICÍPIO JACAREZINHO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX				HORA DA SAÍDA 16:32:13	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/10/2021	54,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11,53	54,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1249	MANGUEIRA MULTIUSO TRANCADA P/ GAS DE COZINHA 3/8X3 MT - KALA	39173290	5300	5102	RL	4,50	9,50	0,00	42,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
845	ABRAÇADEIRA RSF 8MM 1/4X1/2 6-13MM - ATOPY	73269090	0500	5405	UN	10,00	1,20	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C NF-E REFERENTE AO ORÇAMENTO Nº: 000173 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 4,26 Est.: 8,71 Mun.: 0,00	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE Lojas do Banana OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000201
Série 1



Lojas do Banana
RUA PARANA, 606, SALA 1 E 2, CENTRO
86.400-000 - Jacarezinho - PR
Fone (43) 99142-3406 - lojasdobanana@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 000201

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4121 1038 1454 2400 0117 5500 1000 0002 0110 6289 1356

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Protocolo de autorização de uso

141210230319955 20/10/2021 13:46:21

Inscrição Estadual

9085811050

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

38.145.424/0001-17

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

Fundo Municipal de Saúde

Endereço

Rua Parana, 628

Município

Jacarezinho

CNPJ/CPF

09.309.271/0001-06

Inscrição Estadual

ISENTO

CEP

86.400-000

UF

PR

Data emissão

20/10/2021

Data saída

20/10/2021

Hora saída

13:46:21

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/10/2021	36,97						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,97
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,97

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
LB442	Container retangular 3,6 L transparente	39239000	0400	5.102	UN	1,00	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
75484231841870767	Caixa organizadora - 10ltd	39241000	0400	5.102	Un	2,00	15,99	31,98	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 11,05 (29,89%) Federais R\$ 8,53 (23,07%) Estaduais R\$ 2,52 (6,81%) . Fonte IBPT.	

20/10/2021 14:17:06

Recebemos de Jackson Claudio da Silva ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/10/2021 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 105,90

NF-e
Nº 000.001.945
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jackson Claudio da Silva ME

Av. Brasil, 573 - Centro - JACAREZINHO - PR - CEP: 86400-000
Fone: (43)3525-6046 - FAX: (43)99971-5942
constru.linomateriais@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.945
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1009 3859 7400 0105 5500 1000 0019 4513 8021 4171

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210233910571 25/10/2021 11:47:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90431776-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.385.974/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

09.309.271/0001-06

DATA DA EMISSÃO

25/10/2021

ENDEREÇO

PARANA, 628

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86400-000

DATA DA SAÍDA

25/10/2021

MUNICÍPIO

JACAREZINHO

UF

PR

TELEFONE / FAX

(43)3911-3014

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:41:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT/PR)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,50 (29,75 %)	105,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATARIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
444	VEDA CALHA	38244000	0500	5405	UN	1	11,75	0,00	11,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711	FIO PARALELO 2X1.5MM	85444900	0500	5405	UN	7	2,50	0,00	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	TOMADA X 10A	85366910	0500	5405	UN	1	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
563	PARAFUSO MADEIRA 4,5X35MM	73181200	0500	5405	UN	2	0,15	0,00	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
291	BUCHA 06 C/ANEL	39259090	0500	5405	UN	2	0,10	0,00	0,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	EXTENSOR P/ PINTURA 3MT	73269090	0500	5405	UN	1	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
551	FILTRO DE LINHA 5 SAIDAS	85364900	0500	5405	UN	1	24,75	0,00	24,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
294	PARAFUSO SEXT 5/16X1"	73181200	0500	5405	UN	8	0,30	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005	PORCA 5/16	73181500	0500	5405	UN	8	0,25	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Tributos Aproximados - Nacional: R\$ 16,93 (15,99%) - Estadual: R\$ 14,58 (13,76%) - Fonte: IBPT/PR

RESERVADO AO FISCO

CASA MARTINS

CNPJ:02.819.336/0001-06 IE:9017123367
RUA PARANA, 543 - CENTRO - JACAREZINHO - PR -
4335256061

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para
Consumidor Final**

DETALHE DA VENDA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL	UN	VL	TOT
7890000	TOALHA	3,00	UN	6,9000			20,70
QTD. TOTAL DE ITENS							1
VALOR DOS PRODUTOS							20,70
VALOR TOTAL R\$							20,70
FORMAS DE PAGAMENTO							Valor Pago
Dinheiro							20,70

Consulta pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

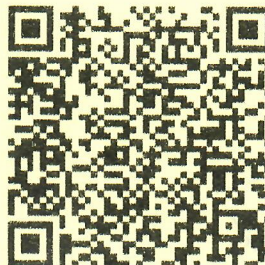
CHAVE DE ACESSO
4121 1002 8193 3600 0106 6500 1000 1089 2910 0157 9148

CONSUMIDOR

NOME: CONSUMIDOR
CONSUMIDOR CNPJ: 09.309.271/0001-06
NÃO INFORMADO, 1, NÃO INFORMADO, JACAREZINHO - PR

Nº 108929 Série 1

20/10/2021 13:35:41 - Via Consumidor
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141211273654481 20/10/2021
Consulta via leitor de QR Code



ÁREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 2,78

ATENDENTE: MARIA DE LURDES - PEDIDO: 386855

OBS: - VENDA: 157914

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

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

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
41568	06/10	SUPERMERCADO KILÃO	Suco maguari	Capacitação saúde mental	71,76
4503	06/10	CARLOS F RICARDO E CIA LTDA	eletrodo	Soldas em portões da secretaria	80,00
1917	07/10	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	conector perfurante	UBS São Pedro I	125,00
000222	19/10	ESTAMBASSE COM LUBRIFICANTE	Óleo 2T	bomba costal endemias	30,00
000019	19/10	HLT MAT ELETRICOS	Mangueira e abraçadeira	Bomba costal	54,75
108929	20/10	CASA MARTINS	toalhas	Posto central eletroencefalograma	20,70
000201	20/10	LOJAS DO BANANA	Container/caixa organizadora	Posto central eletro encéfalo, espirometria	36,97
001945	25/10	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	Material elétrico extensor veda calha	Manutenção geral, aeroporto, atenção básica	105,90
35119	27/10	JPX COM MAT CONSTRUÇÃO	Assento sanitário/protetor auditivo	Banheiro secretaria / vigilância sanitária	97,00
001951	29/10	JACKSON CLAUDIO DA SILVA ME	Matérias diversos	Secretaria saúde ubs s Pedro I	57,50
TOTAL					679,58

DEPOSITO TROCO .. 20,42

EMPENHO 7330 /2021..... 700,00

Jacarezinho 29 de outubro de 2021

JOÃO LUCAS THABET VENTURINE
Secretário Municipal de Saúde Jacarezinho
João Lucas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde
RG 7.317.320-9 - CPF 017.004.303-31

ANTONIO CARLOS DE CAMPOS
Diretor Geral de Gestão Administrativa

**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

007330/2021

Recurso

00345

Tipo do Empenho

Ordinario

Categoria de Empenho

Adto-Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade 10 Fundo Municipal de Saude

Dotação 10.301.0012.2.085.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI

Fonte de Recursos 00345 Incremento Temporario ao Custeio na Aten

Conta 02880

Conta 03098

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

05/10/21

05/10/21

Valor Orçado

150.000,00

Saldo Anterior

107.210,05

Valor do Empenho

700,00

Saldo Atual

106.510,05

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Aditamento de material de consumo e posterior acerto.	700,00	700,00

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

700,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Ordenador da Despesa

Contador

RECIBO

setecentos reais*****

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (*****)

) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

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 1161/2021 - FMS

Jacarezinho, 30 de setembro de 2021.

Ao Ilustríssimo Senhor

Sidnei Guarenghi

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

3058

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:**
 - 0810.1030100122.085 - 3.3.90.30.00.00 - FR 345 - Valor: R\$ 700,00 - Material

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

Atenciosamente,

João Luccas Thabet Venturine

Secretário Municipal de Saúde

Aristides S. Stela Neto

Diretor Departamento
Controle Interno

Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0391/006/00071089-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.309.271/0001-06

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Conta Destino:	0001/56112049-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	ANTONIO CARLOS DE CAMPOS
CPF/CNPJ	021.111.138-40
Valor:	R\$700,00
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	06/10/2021
Data da Operação:	06/10/2021
Código da Operação:	00112621
Chave de Segurança:	X15WP2L5NGP1JRW2

CPFs Autorizadores:	
	030.053.179-60
	166.235.929-20

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.