

**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

007331/2021

Recurso

00345

Tipo do Empenho

Anulacao

Categoria de Empenho

Adto-Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade 10 Fundo Municipal de Saude

Dotação 10.301.0012.2.085.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS

Conta 02881

Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG

Conta 03099

Fonte de Recursos 00345 Incremento Temporario ao Custeio na Aten

Credor 09528 ANTONIO CARLOS DE CAMPOS

Endereço Rua Coronel Emilio Gomes 1500 Jardim E

CNPJ/CPF 021.111.138-40

Fone

Cidade Jacarezinho

Licitação

Dispensa por Limite

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

03/11/21

06/10/21

Valor Orçado

200.000,00

Saldo Anterior

121.055,46

Valor do Empenho

122,00

Saldo Atual

121.177,46

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento despesas de viagem.	122,00	122,00

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

122,00

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:

Ordenador da Despesa_____
Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBOcento e vinte e dois 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 ____/____/____.



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 110.301
Valor 122,00
Destinação 0
Data transferência 03/11/2021
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB A074F9DFFF0F4130

Assinada por	J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO	03/11/2021 11:00:59
	JE690851 SIDNEI GUARENGHI	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 07:56:12

Agência 100-7

Conta corrente 27448-8 FUNDO MUN DE SAUDE LIVRES

Data 29/10/2021 Valor R\$ 122,00 C
Importe referente a PIX - Recebido, 29/10 14:50
00002111113840 Antonio Car, documento 605.467.666, lote
14397, lançado a crédito em sua conta corrente, na data
acima.

(Cento e vinte e dois reais)

* 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 07:56:12

nu

Comprovante de transferência

29 OUT 2021 - 14:50:21

Valor

R\$ 122,00

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:
E1823612020211029175
0s132092963S**

Estamos aqui para ajudar se
você tiver alguma dúvida.

Me ajuda

DANFS - 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

202100000000190

Data do Serviço

07/10/2021

Código Verificador

5beb42ae7

Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR

Secretaria Municipal de Finanças

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

Dt. de Emissão

07/10/2021

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 serviço de borracharia
Montagem 02 pneus r14 placa ARB 6384

44,00

5,00

2,20

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

44,00

Valor do ISSQN Próprio

2,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

2,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

44,00

Valor Líquido da NFS-e

44,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$1,31; Est: R\$0,00; Fed: R\$5,92; Total Aprox: R\$7,23. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/10/2021 às 15:31:08.

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



2021000000001905beb42ae722428830000157

LANFSE - 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

202100000000191

Data do Serviço

07/10/2021

Código Verificador

1d7d2ab18

Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR

Secretaria Municipal de Finanças

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

Dt. de Emissão

07/10/2021

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 serviço de borracharia
Conserto de 1 pneu roda 13- placa ARW 4494

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 07/10/2021 às 15:32:32.

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



2021000000001911d7d2ab1822428830000157

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TABORDA COMERCIO DE CHAVES E EXTINTORES LTDA

RUA MARECHAL FLORIANO, 200
CEP: 86400-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jacarezinho - PR
E-mail: extintorestaborda@hotmail.com
Fone: (43) 3525-1174

CNPJ / CPF Incrição Estadual Incrição Municipal
77.275.501/0001-05 **** 517900



Número da NFS-e

202100000000700

Data do Serviço
15/10/2021

Código Verificação
a04c601

Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR
Secretaria Municipal de Finanças

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

Dt. de Emissão

15/10/2021

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

Incrição Municipal

1218800

Incrição Estadual

E-mail

saudecompras@jacarezinho.pr.gov.br

Jacarezinho/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Incrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

04 CÓPIAS DE CHAVE

\$8,00

\$32,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

32,00

2,01

0,64

Não

Código do Serviço

24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

32,00

Valor do ISSQN Próprio

0,64

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,64

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

32,00

Valor Líquido da NFS-e

32,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$1,49; Est: R\$0,00; Fed: R\$4,30; Total Aprox: R\$5,79. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 15/10/2021 às 14:01:26.

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



202100000000700a04c601ef77275501000105

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

A. CALEGARI E CIA LTDA RUA DOM FERNANDO TADDEY, 1543 CEP: 86400-000 - Bairro: CENTRO Município: Jacarezinho - PR E-mail: silvania-souz@hotmail.com Fone: (43) 3525-1757 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 01.689.802/0001-13 **** 725600			Número da NFS-e 202100000003509	
Data do Serviço 26/10/2021			Código Verificador aa977bc5b	

Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	26/10/2021	Exigível	Jacarezinho/PR

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		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 *****	Inscrição Municipal *****	Fone
E-mail		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
04 MONTAGEM DE PNEU -40,00 UNO AOG-6940 KM:285.147. Alíquota Efetiva: 2,9489933009%.	40,00	2,95	1,18	Não

Código do Serviço 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IPI	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
40,00	1,18	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
40,00		40,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$1,32; Est: R\$0,00; Fed: R\$5,38; Total Aprox: R\$6,70. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 26/10/2021 às 10:32:18.

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



202100000003509aa977bc5b01689802000113

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

TABORDA COMERCIO DE CHAVES E EXTINTORES LTDA RUA MARECHAL FLORIANO, 200 CEP: 86400-000 - Bairro: CENTRO Município: Jacarezinho - PR E-mail: extintorestaborda@hotmail.com Fone: (43) 3525-1174 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 77.275.501/0001-05 **** 517900			Número da NFS-e 202100000000713
		Data do Serviço 29/10/2021	Código Verificador 3bc1619ac

Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	29/10/2021	Exigível	Jacarezinho/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				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 *****	Inscrição Municipal *****	E-mail
		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
05 Copias de chave yale \$8,00 \$40,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%. 	40,00	2,01	0,80	Não

Código do Serviço 24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.		Código NBS *****	
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
40,00	0,80	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
40,00		40,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$1,86; Est: R\$0,00; Fed: R\$5,38; Total Aprox: R\$7,24. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 29/10/2021 às 09:26:23.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



2021000000007133bc1619ac77275501000105

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 OUTUBRO DE 2021

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
000191	07/10	E A DA ROSA BORRACHARIA	CONCERTO DE PENEUS	PLACAS ARW 4494	22,00
000190	07/10	E A DA ROSA BORRACHARIA	CONCERTO DE PENEUS	PLACAS ARB 6384	44,00
000700	15/10	TABORDA COM CHAVES EXT.LT	COPIA DE CHAVES	PARQUE B VISTA / ATENÇÃO BASICA NADIA	32,00
003509	26/10	A CALEGARI E CIA LTDA	MONTAGEM DE PENEUS	PLACAS AOG 6940	40,00
000713	29/10	TABORDA COM CHAVES EXT.LT	COPIA DE CHAVES	Secretaria de Saúde Diversos	40,00

TOTAL 178,00

Deposito anexo 122,00

EMPENHO 7331 /2021.....R\$ 300,00

Jacarezinho, 29 de outubro de 2021

João Lucas Thebet Venturine
Secretário Municipal de Saúde

Antônio 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 1201/2021 – SMS-DG

Jacarezinho-PR, 29 de outubro 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 das notas de empenho nº 7330 e 7331/2021.

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

- a) Balancete de prestação de contas;
- b) Relação de documentos da despesa;
- 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

João Lucas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde
RG 7.317.930-0 - CPF 047.088.369-31

**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
007331/2021	00345	Ordinario	Adto-Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade 10 Fundo Municipal de Saude

Dotação 10.301.0012.2.085.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 02881

Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG Conta 03099

Fonte de Recursos 00345 Incremento Temporario ao Custeio na Aten

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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	169.994,52	300,00	169.694,52

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de prestacao de servico e posterior acerto.	300,00	300,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	300,00
------------------	---------------	--------

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

João Lucas Thabet Venturini
Secretário Municipal de Saúde
RG 7.377.930-0 - CPF 047.000.369-31

Contador

RECIBO

trezentos 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 1162/2021 - FMS

Jacarezinho, 30 de setembro de 2021.

Ao Ilustríssimo Senhor

Sidnei Guarenghi

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

AD
3099

Assunto: Requisição de adiantamento para pequenas despesas de pronto pagamento

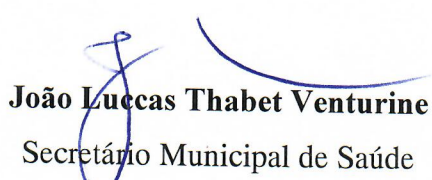
Considerando a necessidade recorrente de se realizar despesas com serviços e materiais que devam ser efetuadas para atender necessidades imediatas desta secretaria e estabelecimentos de saúde, em quantidades pequenas e restritas, venho, nos termos do artigo 5º, inciso IV e artigo 6º da Lei Municipal 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 - 3.3.90.39.00.00 - FR 345 - Valor: R\$ 300,00 - 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
CPF 166.235.929-20


João Lucas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde


Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

IMPRIMIR

FECHAR



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\$300,00
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:	00112555
Chave de Segurança:	M8PY5RYE8ZEL3MHM

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.