



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

ESTADO DO PARANÁ

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

CNPJ: 76.966.860/0001-46 - Cep: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 000646/2022	Recurso 00000	Tipo do Empenho Anulacao	Categoria de Empenho Adto-Viagens
----------------------------------	------------------	-----------------------------	--------------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.122.0013.2.066.3390.39.00.00 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 Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/02/22	Vencimento 03/02/22
Valor Orçado 63.600,00	Saldo Anterior 62.103,00	Valor do Empenho 58,00	Saldo Atual 62.161,00		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento de prestacao de servicos.	58,00	58,00

Local da Entrega **VALOR LÍQUIDO** 58,00

<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 ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e oito reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data ____/____/____.

nu

Comprovante de transferência

25 FEV 2022 - 16:27:16

Valor

R\$ 58,00

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:
E1823612020220225192
7s1352daedd4**

Estamos aqui para ajudar se
você tiver alguma dúvida.

Me ajuda —

Ouvidoria: 0800 887 0463,
atendimento em dias úteis, das
09h às 18h (horário de São
Paulo).

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 202200000000753	
			Data do Serviço 04/02/2022	Código Verificador 5b622d2ac

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
	04/02/2022	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			
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


DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 Cópia de chave yale (quebrada) \$10,00	26,00	2,01	0,52	Não
02 Cópias de chave yale \$8,00 \$16,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.				

*Pago
Kauno fazer.*

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
26,00	0,52	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 26,00		Valor Líquido da NFS-e 26,00	

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\$1,21; Est: R\$0,00; Fed: R\$3,50; Total Aprox: R\$4,71. Fonte: IBPT.




Consulta realizada em 04/02/2022 às 09:57:13.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



2022000000007535b622d2ac77275501000105

Secretaria Municipal de Saúde

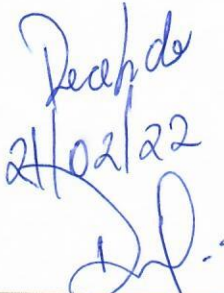
DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

REGINA NUNES MACHADO RUA DOM FERNANDO TADDEY, 145 CEP: 86400-000 - Bairro: CENTRO Município: Jacarezinho - PR E-mail: encademadora_he@hotmail.com Fone: (43) 3525-6404 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 29.999.194/0001-62 0 1310900		Número da NFS-e 202200000000657	
		Data do Serviço 21/02/2022	Código Verificador 330b17023


Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/	Dt. de Emissão 21/02/2022	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 Fone CEP PR (43) 3911-3054 86400-000 Bairro CENTRO CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 09.309.271/0001-06 1218800 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	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 CARIMBO MADEIRA 6X4CM 	30,00	5,00	0,00	Não

Código do Serviço 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.	Código NBS *****
CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação 0,00 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 30,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	
Valor Total da NFS-e 30,00 Valor Líquido da NFS-e 30,00	

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$1,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$4,04; Total Aprox: R\$5,46. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 21/02/2022 às 10:46:03.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



202200000000657330b1702329999194000162

Secretaria Municipal de Saúde

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 202200000000760	
			Data do Serviço 21/02/2022	Código Verificador 89842cb62


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
	21/02/2022	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
			0,00
			IPI
			0,00
			PIS/PASEP
			0,00
			PIS/PASEP Importação
			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 do ISSQN		Valor Dedução/Descontos	
0,80		0,00	
Valor Total da NFS-e	40,00	Valor Líquido da NFS-e	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 21/02/2022 às 10:45:12.

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



20220000000076089842cb6277275501000105

Isaiza Page - (21/02)

[Handwritten Signature]
 Secretaria Municipal de Saúde Página 1

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 202200000000761
		Data do Serviço 22/02/2022
		Código Verificador 3da7901f0

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
	22/02/2022	Exigível	Jacarezinho/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				Município de Prestação do Serviço Jacarezinho/PR			
Endereço							
RUA CORONEL BAPTISTA,335							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Jacarezinho	PR	(43) 3911-3054	86400-000				
Bairro							
CENTRO							
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	
*****		*****	
E-mail		Fone	
		Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
02 copias de chave \$8,00 \$16,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	16,00	2,01	0,32	Não

Pago
Suzi Sira Mandione

Código do Serviço				Código NBS			
24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.				*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	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	
16,00	0,32	0,00	0,00	0,32		0,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
16,00				16,00			

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\$0,74; Est: R\$0,00; Fed: R\$2,15; Total Aprox: R\$2,89. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 22/02/2022 às 13:47:58.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/




2022000000007613da7901f077275501000105

[Handwritten Signature]
 Secretária Municipal de Saúde

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

	E CADARI INFORMÁTICA - ME - R. RUY BARBOSA, 846 CEP: 86430-000 - Bairro: CENTRO Município: Santo Antônio da Platina - PR E-mail: escalmeidacontabilidade@gmail.com Fone: (43) 3558-1177		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202200000001338</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 01.689.724/0001-57 90128893-37 549659		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">22/02/2022</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">3cbdfb589</h2>

 MUN SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 3534-8700 - 54.232.41.19/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 22/02/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Santo Antônio da Platina/PR
--	------------------------------	-------------------------------	---


TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço		
Nome / Razão Social FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				Santo Antônio da Platina/PR		
Endereço RUA, CEL. BATISTA, 335						
Cidade Jacarezinho		UF PR	Fone (43) 3911-3054			CEP 86400-000
Bairro CENTRO						
CNPJ / CPF 09.309.271/0001-06		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
E-mail *****						

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
CONFIGURAÇÕES GERAIS EM 1 COMPUTADOR OS: 25573. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	80,00	2,01	1,61	Não

Código do Serviço 14.02 - Assistência técnica.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	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		
80,00	1,61	0,00	0,00	1,61	0,00		
Valor Total da NFS-e 80,00		Valor Líquido da NFS-e 80,00					

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\$3,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$10,76; Total Aprox: R\$14,58. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 22/02/2022 às 17:55:27.
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.232.41.19/NFSe.Portal



2022000000013383cbdfb58901689724000157

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

REGINA NUNES MACHADO
 RUA DOM FERNANDO TADDEY, 145
 CEP: 86400-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jacarezinho - PR
 E-mail: encademadora_he@hotmail.com
 Fone: (43) 3525-6404

CNPJ / CPF 29.999.194/0001-62 **Inscrição Estadual** 0 **Inscrição Municipal** 1310900



Número da NFS-e

202200000000659

Data do Serviço

25/02/2022

Código Verificador

8927fcb5f

Prefeitura Municipal de Jacarezinho/PR
Secretaria Municipal de Finanças

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

Dt. de Emissão

25/02/2022

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

01 CARIMBO AUTOMÁTICO NYKON 302
 01 BORRACHA PARA CARIMBO AUTPMÁTICO

50,00

5,00

0,00

Não

Código do Serviço

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

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

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

50,00

Valor Líquido da NFS-e

50,00

Informações Adicionais

Simplex Nacional: Microempreendedor Individual

Lei 12741/2012: Mun: R\$2,36; Est: R\$0,00; Fed: R\$6,72; Total Aprox: R\$9,08. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/02/2022 às 11:06:38.

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



2022000000006598927fcb5f29999194000162

Página 1

Secretaria Municipal de Saúde

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 FEVEREIRO DE 2022


Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
0753	04/02	TABORDA COMERCIO DE CHAVES	Cópia de Chave	Posto Central/ Felipack	26,00
17023	21/02	REGINA NUNES MACHADO	Carimbo	Almoxarifado	30,00
0760	21/02	TABORDA COMERCIO DE CHAVES	Cópia de chave	Sala TI/Transporte/sala agendamento	40,00
0761	22/02	TABORDA COMERCIO DE CHAVES	Carimbo	Vila S Pedro I Vila Setti	16,00
1338	22/02	E CADARI INFORMATICA-ME	Configuração de um desktop	UBS Panorama	80,00
0659	25/02	REGINA NUNES MACHADO	Carimbos	Odontologia/ farmácia municipal	50,00

TOTAL 242,00

Deposito anexo 58,00

EMPENHO 646 /2022..... R\$ 300,00

Jacarezinho, 25 de fevereiro de 2022


João Lucas Thebet Venturine
Secretário 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 106/2022 – SMS-DG

Jacarezinho-PR, 25 de fevereiro de 2022.

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 646 e 647/2022.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

ESTADO DO PARANÁ

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

CNPJ: 76.966.860/0001-46 - Cep: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000646/2022	00000	Ordinario	Adto-Viagens

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.122.0013.2.066.3390.39.00.00 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				03/02/22	03/02/22
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
63.600,00	62.200,00	300,00	61.900,00		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento para custear despesas com servicos e posterio acerto.	300,00	300,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>03/02/2022</u>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	João Lucas Thabet Venturini Secretário Municipal de Saúde CPF 047.000.300-11	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos reais*****) 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 63/2022 - FMS

Jacarezinho, 02 de fevereiro de 2022.

Ao Ilustríssimo Senhor

Sidnei Guarenghi

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

ADJ

1391

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:**
 - 0910.1012200132.066 - 3.3.90.39.00.00 - FR 000 - 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,


João Lucas Thabet Venturine

Secretário Municipal de Saúde


Antônio Carlos de Campos

Diretor Geral de Gestão Administrativa


Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 100-7
Conta corrente 7000-9 MUNICIPIO DE JACAREZINHO

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
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 20.303
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 03/02/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA4E17D050647D89

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

03/02/2022 16:13:55

03/02/2022 16:21:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENGHI.