

**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

003034/2021

00000

Anulacao

Adto-Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade 10 Fundo Municipal de Saude

Dotação 10.302.0015.2.096.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS Conta 00455

Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG Conta 01414

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03030 EDILSON DA LUZ

Endereço Rua Guioxim 255 Vila Leao

CNPJ/CPF 059.225.708-89

Fone

Cidade Jacarezinho

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensa por Limite

27/05/21

13/05/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

124.000,00

89.713,61

200,00

89.913,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao despesas de adiantamento de viagem.	200,00	200,00

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

200,00

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

RECIBO

duzentos 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 ____/____/____

**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
003034/2021	00000	Ordinario	Adto Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
Dotação 10.302.0015.2.096.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG
Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03030 EDILSON DA LUZ
Endereço Rua Guioxim 255 Vila Leao
CNPJ/CPF 059.225.708-89
Fone
Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				12/05/21	12/05/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
124.000,00	90.663,61	200,00	90.463,61

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Itapolis-SP, para custear despesa com pedagio e posterior acerto.	200,00	200,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO
	200,00

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 12/05/2021

Data ____/____/____

assinatura: _____
nome: _____

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

João Lucas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde

RECIBO 030-0 - CPF 047.000.369-31

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº ____ a ordem do banco ____
Data ____/____/____



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Estado do Paraná

e-mail: secretariasaudejac@hotmail.com

Rua Paraná, 628 Centro- Fone/Fax (43) 39113061- CEP- 86400-000

CNPJ: 09.309.271/0001-06

(Projeto de Lei 79/20)

Ofício nº. 685/2021
Ilustríssimo Senhor (a),
Secretário (a) de Finanças
Jacarezinho-PR

1414

Jacarezinho(PR), 12 de Maio de 2021.

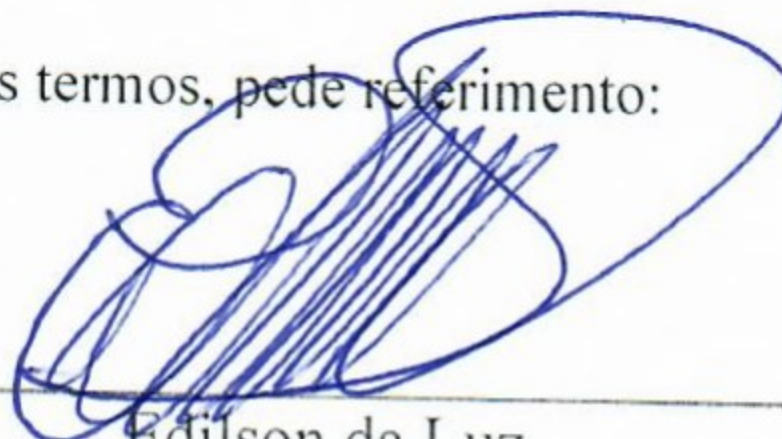
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO

Senhor (a) Secretário (a),

Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requesito a Vossa Senhoria o adiantamento abaixo para o custeio de despesas não subordinadas ao processo normal de compras, conforme abaixo:

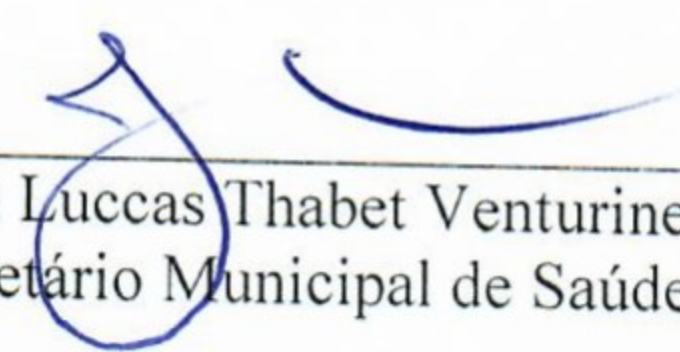
- Dispositivo legal: Lei n.2277/2010;
- Espécie da despesa (Artigo 5º.): Adiantamento para PEDÁGIO
- Nome completo: Edilson da Luz
- Cargo/Função: MOTORISTA
- Dotação orçamentária: 0810-12200112096. 3.3.90.39.00 FR0
- Prazo de aplicação: 1 dia;
- Justificativa (se for o caso): ADIANTAMENTO NO VALOR DE R\$ 200,00 (Duzentos Reais) para pedágio com destino à viagem à Itapópolis- SP- para transportar a menor Allana Valério de Souza Costa e sua genitora Alessandra Valério Bastos de Matos para tratamento em data de 15 de maio de 2021.

Nesses termos, pede referimento:



Edilson da Luz
FUNÇÃO: Motorista
RG:3.721.620-8 CPF: 059.225.708-89

DE ACORDO:



João Luccas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde



Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
- Controle Interno

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome EDILSON DA LUZ
Agência 100-7
Conta corrente 30221-X
Valor 200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

13/05/2021 09:10:56

13/05/2021 10:27:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENGHI.



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

(Projeto de Lei 79/2010)

LEI N. 2277/2010

DE 14 DE JUNHO DE 2010

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA DESPESA

Devolução do dinheiro conforme comprovante em anexo.

Jacarezinho, 31 de Maio de 2021.

Edilson da Luz

FUNÇÃO: Motorista

RG: 3.721.620-8 CPF: 059.225.708-89



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

(Projeto de Lei 79/2010)

LEI N. 2277/2010

DE 14 DE JUNHO DE 2010.

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Adiantamento entregue a Servidor PAULO ROGERIO AMANCIO lotada no Departamento de Tesouraria.

Prazo de aplicação 15/05/2021

HISTÓRICO – RECEITA / DESPESA

1. Valor recebido: R\$ 200,00
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 0,00
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 200,00

TOTAL R\$ 200,00 (Duzentos reais).

Jacareizinho, 31 de Maio de 2021.

Edilson da Luz

FUNÇÃO: Motorista

RG: 3.721.620-8 CPF: 059.225.708-89



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

(Projeto de Lei 79/2010)

LEI N. 2277/2010
DE 14 DE JUNHO DE 2010.
ANEXO I

Ofício n. 685/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 12 de Maio 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, apresenta-se a Vossa Senhoria a prestação de contas relativa ao adiantamento recebido através do Ofício Requisitório nº 685/2021, de 15/05/2021, e nota de empenho n. ____/____.

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

- a) Balancete de prestação de contas;
- b) Relação de documentos de despesa;
- c) Cópia da guia de recolhimento do saldo não utilizado;
- d) Cópia da nota de empenho;
- e) Documentos de despesas, numerados de 01 (um) a 03

Edilson da Luz

FUNÇÃO: Motorista

RG: 3.721.620-8 CPF: 059.225.708-89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/05/2021 - Autoatendimento - 15:38:58
010071838 0170

TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

CLIENTE: EDILSON DA LUZ
AGÊNCIA: 0.100-7 CONTA: 30.221-X

=====

FAVORECIDO	
AGENCIA: 0100-7	CONTA: 27.448-8
CLIENTE: FUNDO MUN DE SAUDE LIVRES	
VALOR:	500,00
DATA AGENDADA:	27/05/2021

=====

Campanha de vaccinacao: se for a sua vez, vacine
ja e lembre-se da segunda dose. Saiba mais em
gov.br/coronavirus. Brasil unido #patriavacinada

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informacoes.