



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
005512/2022	00000	Anulacao	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 09968 GISELE MARTINS DOS SANTOS
 Endereço Rua Argentina 241 Vila Maria
 CNPJ/CPF 039.013.129-60

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				03/08/22	08/07/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
63.600,00	7.274,55	172,00	7.446,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento de viagem.	172,00	172,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	172,00
------------------	----------------------	--------

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	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 (cento e setenta e dois reais***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



Comprovante de transferência

03 AGO 2022 - 14:40:55

Valor R\$ 304,13

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome Município de Jacarezinho

CNPJ 76.966.860/0001-46

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Agência 0100

Conta 7000-9

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome Gisele Martins dos Santos

Instituição Nu Pagamentos S.A. -
Instituição de Pagamento

Agência 0001

Conta 33944369-8

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento**CNPJ 18.236.120/0001-58****ID da transação: E18236120202208
031740s1881bce442**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).

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 JULHO DE 2022

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
20220802	18/jul	TABORDA COMERCIO DE CHAVES	CONCERTO DE CILINDRO	CONCERTO DO MIOLO DA FECHADURA DO STANDARD DA SECRETARIA NO EVENTO DA FETEXAS	R\$ 68,00
20220747	29/jul	REGINA NUNES MACHADO	CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO E MADEIRA	CONFECÇÃO DE 01 CARIMBO DE MADEIRA PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL E 01 CARIMBO AUTOMÁTICO PARA MÉDICA DA UBS DOM PEDRO FILIPACK	R\$ 60,00

Jacarezinho-PR, 01 de Agosto de 2022.

SOMA TOTAL -->

R\$ 128,00

DEPÓSITO TROCO -->

R\$ 172,00

EMPENHO Nº 5512/2022 -->

R\$ 300,00


JOÃO LUCAS THABET VENTURINE
Secretário Municipal de Saúde


GISELE MARTINS DOS SANTOS
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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: encadernadora_he@hotmail.com
 Fone: (43) 3525-6404

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



Número da NFS-e
20220000000747

Data do Serviço Código Verificador
29/07/2022 **d5c5d5e02**

MUNICÍPIO 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
 29/07/2022 Exigível Jacarezinho/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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
JACAREZINHO@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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 CARIMBO AUTOMATICO NYKON 302 01 CARIMBO MADEIRA 6X2	60,00	5,00	0,00	Não

29.999.194/0001-62

**REGINA NUNES MACHADO
 ENCADERNADORA HEBREIA**

Rua Dom Fernando Taddey 145 Centro
 CEP 86 400-000 Jacarezinho PR

*Recebido
 29/07/22*

Código do Serviço Código NBS
 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização. *****

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
 60,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Valor Total da NFS-e Valor Líquido da NFS-e
 60,00 60,00

Informações Adicionais
 Simples Nacional: Microempreendedor Individual
 Lei 12741/2012: Mun: R\$2,84; Est: R\$0,00; Fed: R\$8,07; Total Aprox: R\$10,91. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/07/2022 às 14:15:56.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



20220000000747d5c5d5e0229999194000162

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 202200000000802	
		Data do Serviço 18/07/2022	Código Verificador e95a9cc0c

MUNICIPIO DE JACAREZINHO/PR Secretaria Municipal de Finanças Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/	Dt. de Emissão 18/07/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município 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 JACAREZINHO@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
01	Concerto de cilindro	\$68,00 \$68,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	68,00	2,01	1,37	Não

Sua Sua 18/07 Roger

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	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		
68,00	1,37	0,00	0,00	1,37	0,00		
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
68,00				68,00			

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\$3,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$9,15; Total Aprox: R\$12,31. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 18/07/2022 às 16:17:35.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/





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
005512/2022	00000	Ordinário	Adto Viagens

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.122.0013.2.066.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAG
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta 00354
 Conta 01341

Credor 09968 GISELE MARTINS DOS SANTOS
 Endereço Rua Argentina 241 Vila Maria
 CNPJ/CPF 039.013.129-60 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				07/07/22	07/07/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
63.600,00	8.426,55	300,00	8.126,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento para custear despesa com serviços 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 07/07/2022

Data ____/____/____
 Contador

assinatura :
 nome :
 Data ____/____/____ cargo

[Assinatura]
 Ordenador da Despesa
 Jeziel de Oliveira
 Secretário Municipal de Saúde
 RG 317.930-0 - CPF 047.000.369-31

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 ____/____/____ 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 275/2022 - FMS

Jacarezinho, 05 de Julho de 2022.

Ao Ilustríssimo Senhor

Sidnei Guarenghi

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

1342

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:** Gisele Martins dos Santos
- **Cargo/Função:** Auxiliar Administrativo
- **Dados bancários:** Agência 0001 – Conta nº 33944369-8 – Banco: 0260 - 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 Luccas Thabet Venturine

Secretário Municipal de Saúde

Gisele m. Santos

Gisele Martins dos Santos

Departamento de Compras

Aristides S. Stela Neto
Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

Sidnei Guarenghi
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) 339443698
CPF 039.013.129-60
Nome favorecido GISELE MARTINS DOS SANTOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.802
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 08/07/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 484D2CA0FD0B0CEF

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENHI

08/07/2022 14:26:42

08/07/2022 14:42:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENHI.