



# 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
006360/2022	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)

Conta 00354  
 Conta 01341

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Cidade Jacarezinho	Vencimento
Dispensa por Limite				22/09/22		04/08/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
63.600,00	996,54	215,00	1.211,54

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento de despesas.	215,00	215,00

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	215,00
------------------	----------------------	--------

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

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e quinze 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

01 SET 2022 - 08:52:20

Valor R\$ 215,00

Tipo de transferência Pix

## Destino

Nome Município de Jacarezinho

CNPJ 36.966.860/0001-46

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Agência 0100

Conta 7000-9

Tipo de conta Conta corrente

## Origem

Nome Giselle Martins dos Santos

Instituição Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Agência 0001

Conta 33944389-8

**Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento**  
**CNPJ 18.236.120/0001-58**

**ID da transação: E1823612020220901152s18d6fd3c83**

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda —

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

NU PAGAMENTOS S.A.

# 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



Número da NFS-e  
**202200000000760**

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

Data do Serviço      Código Verificador  
**24/08/2022**      **26a78a1ec**

**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

24/08/2022      Exigível      Jacarezinho/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**Município de Prestação do Serviço**

Jacarezinho/PR

Nome / Razão Social  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço  
**RUA CORONEL BAPTISTA,335**

Cidade  
**Jacarezinho**

Bairro  
**CENTRO**

CNPJ / CPF  
**09.309.271/0001-06**

E-mail  
**JACAREZINHO@JACAREZINHO.PR.GOV.BR**

UF      Fone      CEP  
**PR      (43) 3911-3054      86400-000**

Inscrição Municipal      Inscrição Estadual

Nome / Razão Social

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

E-mail      CNPJ / CPF      Inscrição Municipal

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Fone      Cidade

02 CARIMBOS DE MADEIRA

VALOR TOTAL      ALIQ.      VALOR IMPOSTO      RETIDO

40,00      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

*Recibido  
 24/08/2022*

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		
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Valor Total da NFS-e      40,00

Valor Líquido da NFS-e      40,00

Informações Adicionais

Simplex Nacional: Microempreendedor Individual  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$1,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$5,38; Total Aprox: R\$7,27. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/08/2022 às 09:45:49.

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



20220000000076026a78a1ec29999194000162

# 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 77.275.501/0001-05  
 Inscrição Estadual \*\*\*\*  
 Inscrição Municipal 517900



Número da NFS-e

**202200000000825**

Data do Serviço  
**26/08/2022**

Código Verificador  
**0b3cbe584**

**MUNICIPIO DE JACAREZINHO/PR**

Secretaria Municipal de Finanças  
 Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/

Dt. de Emissão

26/08/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jacarezinho/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Município de Prestação do Serviço

Jacarezinho/PR

Nome / Razão Social  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

Endereço  
**RUA CORONEL BAPTISTA,335**

Cidade  
**Jacarezinho**

UF

Fone

CEP

Bairro  
**CENTRO**

(43) 3911-3054

86400-000

CNPJ / CPF

09.309.271/0001-06

Inscrição Municipal  
 1218800

Inscrição Estadual

E-mail

JACAREZINHO@JACAREZINHO.PR.GOV.BR

Nome / Razão Social

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Fone

Cidade

03 Cópia de chave \$9,00 \$27,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

VALOR TOTAL

27,00

ALIQ.

2,01

VALOR IMPOSTO

0,54

RETIDO

Não

26/08  
 Kamrajaz PR

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

IPI

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

27,00

Valor do ISSQN Próprio

0,54

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,54

Valor Dedução/Descritos

0,00

Valor Total da NFS-e

27,00

Valor Líquido da NFS-e

27,00

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\$1,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$3,63; Total Aprox: R\$4,89. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 26/08/2022 às 14:16:14.

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



2022000000008250b3cbe58477275501000105

# 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 77.275.501/0001-05  
 Inscrição Estadual \*\*\*\*  
 Inscrição Municipal 517900



Número da NFS-e

**202200000000827**

Data do Serviço  
**31/08/2022**

Código Verificador  
**f3f42213c**

**MUNICIPIO DE JACAREZINHO/PR**

Secretaria Municipal de Finanças

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

Dt. de Emissão

31/08/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jacarezinho/PR

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Município de Prestação do Serviço

Jacarezinho/PR

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

JACAREZINHO@JACAREZINHO.PR.GOV.BR

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

02 COPIAS DE CHAVES \$9,00 \$18,00  
 . Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.

VALOR TOTAL

18,00

ALIQ.

2,01

VALOR IMPOSTO

0,36

RETIDO

Não

*Handwritten: Kowme 2020 PACO*

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

18,00

Valor do ISSQN Próprio

0,36

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,36

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

18,00

Valor Líquido da NFS-e

18,00

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\$0,84; Est: R\$0,00; Fed: R\$2,42; Total Aprox: R\$3,26. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/08/2022 às 09:46:51.

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




202200000000827f3f42213c77275501000105

**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 AGOSTO DE 2022**

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
20220760	24/ago	REGINA NUNES MACHADO	CARIMBOS	1 CARIMBO DE MADEIRA PARA CENTRO MUNICIPAL DE PEDIATRIA E 1 CARIMBO PARA CHEFE DO DEPARTAMENTO DE RH (JOÃO ROBERTO)	R\$ 40,00
20220825	26/ago	TABORDA COMERCIO DE CHAVES E EXTINTORES LTDA	CÓPIA DE CHAVES	1 BANHEIRO DA SECRETARIA, 1 DEPARTAMENTO DE RH, 1 DEPARTAMENTO DE COMPRAS	R\$ 27,00
20220827	31/ago	TABORDA COMERCIO DE CHAVES E EXTINTORES LTDA	CÓPIA DE CHAVES	1 PORTA DA FRENTE DEPARTAMENTO DE ENDEMIAS E 1 SALA DE ALMOXARIFADO(PORÃO)	R\$ 18,00
<b>SOMA TOTAL --&gt;</b>					<b>R\$ 85,00</b>
<b>DEPÓSITO TROCO --&gt;</b>					<b>R\$ 215,00</b>
<b>EMPENHO Nº 5512/2022 --&gt;</b>					<b>R\$ 300,00</b>

Jacarezinho-PR, 31 de Agosto de 2022.

  
**JOÃO LUCAS THABET VENTURINE**  
 Secretário Municipal de Saúde

  
**GISELE MARTINS DOS SANTOS**  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO



# 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: 006360/2022    Recurso: 00000    Tipo do Empenho: Ordinário    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  
Descobrimento: 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: 00000 Recursos Ordinarios (Livres)    Conta: 00354    Conta: 01341

Cidade: Jacarezinho  
Número:    Solicitação:    Contrato:    Emissão: 04/08/22    Vencimento: 04/08/22

Dispensa por Limite  
Valor Orçado: 63.600,00    Saldo Anterior: 7.274,55    Valor do Empenho: 300,00    Saldo Atual: 6.974,55

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

**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: 04/08/2022

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_  
nome: \_\_\_\_\_

João L. Ordenador da Despesa  
Secretário Municipal de Saúde  
RG 7.317.938-0 - CPF 047.000.369-31

Contador: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_    cargo: \_\_\_\_\_

### 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 316/2022 - FMS

Jacarezinho, 03 de Agosto de 2022.

Ao Ilustríssimo Senhor

**Sidnei Guarengi**

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

1341

**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 Martins dos Santos**

Departamento de Compras

  
**Sidnei Guarengi**  
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 80.403  
Valor 300,00  
Destinação 0  
Data transferência 04/08/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 190631F3B16867EA

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO  
JF969413 FLAVIELE TANFERRE

04/08/2022 15:12:26

04/08/2022 15:18:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF969413 FLAVIELE TANFERRE.