



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

21089-6

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
008482/2022	00345	Ordinário	Adto Viagens

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0014.2.070.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAG
 Fonte de Recursos 00345 Incremento Temporário ao Custeio na Aten

Conta 03461
 Conta 03905

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				13/10/22	13/10/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
420.000,00	93.829,37	300,00	93.529,37

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem, para custear despesa com serviços e posterior acerto.	300,00	300,00

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

Declaramos que os <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>13/10/2022</u>	Data ____/____/____
	assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Ordenador da Despesa João Lucas Thabet Venturine Secretário Municipal de Saúde 3911-3035-0 - CPF: 047.000.369-31

RÉCIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos reais) 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 383/2022 - FMS

Jacarezinho, 10 de Outubro de 2022.

Ao Ilustríssimo Senhor

Sidnei Guarengi

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

3905

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:**
 - 0910.1030100142.070 - 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,

João Lucas Thabet Venturine

Secretário Municipal de Saúde

Gisele Martins dos Santos

Departamento de Compras

Sidnei Guarengi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 156.235.929-20

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:	0001/33944369-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	GISELE MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ	039.013.129-60
Valor:	R\$300,00
Valor da Tarifa:	R\$11,00
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	14/10/2022
Data da Operação:	14/10/2022
Código da Operação:	00106897
Chave de Segurança:	X638C967XG9FU2CJ

CPFs Autorizadores:
082.873.739-80
166.235.929-20

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

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 OUTUBRO DE 2022

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
202200025	07/nov	ROSIANE BRAZ DE ALMEIDA BACINELLO	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO	SERVIÇO DE REFORÇO E SOLDA DE LONGARINA DA UBS PANORAMA E UBS VILA SETTI	R\$ 300,00

SOMA TOTAL --> R\$ 300,00

Jacarezinho-PR, 10 de Outubro de 2022.

DEPÓSITO TROCO --> R\$ -

EMPENHO Nº 8482/2022 --> R\$ 300,00



JOÃO LUCAS THABET VENTURINE
Secretário Municipal de Saúde

Giule M. Santos
GIULE MARTINS DOS SANTOS
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

ROSIANE BRAZ DE ALMEIDA BACINELLO RUA DOUTOR HAROLDO BIANCHI, 403 CEP: 86400-000 - Bairro: VILA RIBEIRO Município: Jacarezinho - PR E-mail: novavida.escriptorio@gmail.com Fone: (43) 99122-3688 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 45.258.983/0001-07 **** 1397100		Número da NFS-e	
		202200000000025	
		Data do Serviço	Código Verificador
		07/11/2022	2ef6b7a9f

MUNICIPIO 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
	07/11/2022	Exigível	Jacarezinho/PR

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social				Jacarezinho/PR			
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							
JACAREZINHO@JACAREZINHO.PR.GOV.BR							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
* Serviço de reforço e soldas de longarina de 4 cadeiras de espera.	300,00	5,00	0,00	Não

Código do Serviço				Código NBS			
07.02 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poços, escavação, drenagem e irrigação, terraplanagem, pavimentação, concretagem e a instalação e montagem de produtos, peças e equipamentos (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador de serviços fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).				*****			
CIDE	CCFINS	CCFINS 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		
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e		300,00		Valor Líquido da NFS-e		300,00	

Informações Adicionais Simples Nacional: Microempreendedor Individual Lei 12741/2012: Mun: R\$11,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$52,23. Fonte: IBPT.	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Consulta realizada em 07/11/2022 às 09:15:51.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



2022000000000252ef6b7a9f45258983000107