

**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

009809/2022

Recurso

00345

Tipo do Empenho

Anulacao

Categoria de Empenho

Adto-Suprimento

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade 10 Fundo Municipal de Saude

Dotação 10.301.0014.2.070.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS

Conta 03461

Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG

Conta 03905

Fonte de Recursos 00345 Incremento Temporario ao Custeio na Aten

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

19/12/22

23/11/22

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

570.000,00

92.002,04

100,00

92.102,04

Item

Quant.

Especificação

Valor Unitário

Valor Total

01

1

Devolucao parcial de adiantamento de viagem.

100,00

100,00

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

100,00

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

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____.

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 NOVEMBRO DE 2022

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
20220842	30/nov	REGINA NUNES MACHADO	SERVIÇOS	SERVIÇO DE CONFEÇÃO DE 01 CARIMBO PARA DR WILLIAN (V7), 02 CARIMBOS UBS PANORAMA, 01 ALMOFADA PARA UBS AEROPORTO	R\$ 110,00
20220866	01/dez	TABORDA COM DE CHAVES E EXTINTORES LTDA	SERVIÇOS DE CÓPIA	02 CÓPIAS DE CHAVES	R\$ 18,00
20220870	16/dez	TABORDA COM DE CHAVES E EXTINTORES LTDA	SERVIÇO DE CÓPIA	08 CÓPIA DE CHAVES PARA DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE	R\$ 72,00
SOMA TOTAL -->					R\$ 200,00

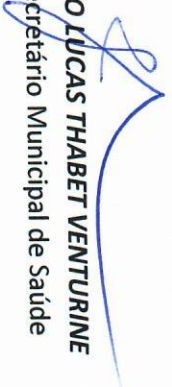
Jacarezinho-PR, 16 de Dezembro de 2022.

DEPÓSITO TROCO -->

R\$ 100,00

EMPENHO Nº 9809/2022 -->

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

202200000000842

Data do Serviço

30/11/2022

Código Verificador

8eab0c44f

MUNICÍPIO DE JACAREZINHO/PR

Secretaria Municipal de Finanças

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

Dt. de Emissão

30/11/2022

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

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

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

02 CARIMBOS MADEIRA __ UN. R\$20,00
01 CARIMBO AUTOMATICO __ UN. R\$55,00
01 ALMOFADA PRA CARIMBO AUTOMATICO __ UN. R\$15,00

110,00

5,00

0,00

Não

*Recebido
02/12/2022
[Assinatura]*

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
110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e	110,00	Valor Líquido da NFS-e	110,00
----------------------	---------------	------------------------	---------------

Informações Adicionais

Simple Nacional: Microempreendedor Individual

Lei 12741/2012: Mun: R\$5,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$14,80; Total Aprox: R\$20,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 30/11/2022 às 09:52:04.

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



2022000000008428eab0c44f29999194000162

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 202200000000866 Data do Serviço Código Verificador 01/12/2022 42930ab80
--	--	--	--

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
	01/12/2022	Exigível	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 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		Jacarezinho/PR	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
02 copias de chaves yale \$9,00 \$18,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%. <i>Recebido</i> <i>Guaro na Franço.</i>	18,00	2,01	0,36	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	CMS
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
18,00	0,36	0,00	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 01/12/2022 às 13:06:56.
 Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



20220000000086642930ab8077275501000105

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 202200000000870	
Data do Serviço 16/12/2022			Código Verificador 6216e5082	

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
	16/12/2022	Exigível	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 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		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
08 copias de chaves yale \$9,00 \$72,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	72,00	2,01	1,45	Não

pag 16/12
Kouina

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
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
72,00	1,45	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	72,00	Valor Líquido da NFS-e	72,00

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\$3,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$9,68; Total Aprox: R\$13,03. Fonte: IBPT.		

Consulta realizada em 16/12/2022 às 09:19:24.

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



2022000000008706216e508277275501000105

Valor R\$ 100,00

Tipo de transferência Pix

 Destino

Nome Fundo Municipal de Saude

CNPJ 09.309.271/0001-06

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência 0391

Conta 71089-6

Tipo de conta Conta corrente

 Origem

Nome Gisele Martins dos Santos

Instituição NU PAGAMENTOS - IP

Agência 0001

Conta 33944369-8

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

ID da transação: E182361202022121
91814s1826780d15

Cadastre aqui a chave alfanumérica para transferir

Gisele

**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 - Cen: 86.400-000**NOTA DE
EMPENHO
1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
009809/2022	00345	Ordinario	Adto Suprimento

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
Dotação 10.301.0014.2.070.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG
Fonte de Recursos 00345 Incremento Temporario ao Custeio na Aten

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				21/11/22	21/11/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
570.000,00	228.423,80	300,00	228.123,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento para custear despesas com servicos 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 21/11/2022

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Cargo

Ordenador da Despesa

João Lucas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde
RG 317.930-0 - CPF 047.000.369-31

Contador

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 439/2022 - FMS

Jacarezinho, 18 de Novembro de 2022.

Ao Ilustríssimo Senhor

Sidnei Guarengi

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

3905

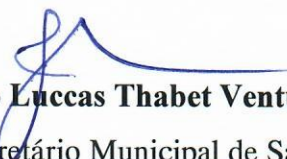
Assunto: Requisição de adiantamento para pequenas despesas de pronto pagamento

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 Luccas Thabet Venturine

Secretário Municipal de Saúde


Gisele Martins dos Santos

Departamento de Compras


Sidnei Guarengi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 186.235.929-20



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:	23/11/2022
Data da Operação:	23/11/2022
Código da Operação:	00113933
Chave de Segurança:	7XMF2K2Z20LRGQ60

CPFs Autorizadores:
030.053.179-60
082.873.739-80

Operação realizada com sucesso.

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