

Cx 12/08



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
005039/2021	00303	Ordinario	Adto Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0015.2.096.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Descobrimento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI
 Fonte de Recursos 00303 Saude - Receitas Vinculadas (E.C.29/00 -

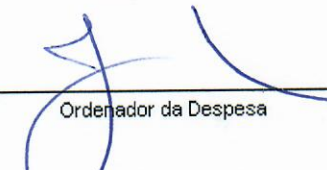
Credor 08243 JOAO VICTOR SERRA LOPES
 Endereço RUA ANTONIO C. AGUIAR TEIXEIRA 363 JD
 CNPJ / CPF 087.094.969-12 Fone Cidade JACAREZINHO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				23/07/21	23/07/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	127.446,02	1.738,18	125.707,84

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustivel e posterior acerto.	1.738,18	1.738,18

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	1.738,18
------------------	----------------------	----------

<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 <u>23/07/2021</u>	Data ____/____/____
assinatura : _____ nome : _____	 Ordenador da Despesa	_____ Contador
Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil setecentos e trinta e oito reais e dezoito centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação. ****

Data ____/____/____ Credor

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

024
2664

Jacarezinho (PR), 21 de Julho de 2021.

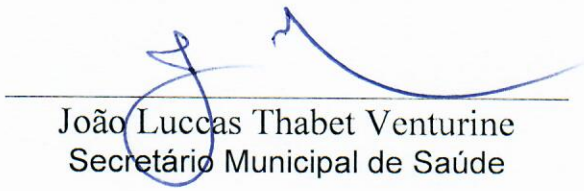
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requisito 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.): Abastecimento (Item IV) para os veículos da secretaria municipal de saúde
- Nome completo: **JOÃO VICTOR SERRA LOPES**
- Cargo/Função: Diretor de Depto de Recursos Humanos
- Dados bancários: Agência 0001 – Conta nº 22984327-4 – Banco: 260 - NU Pagamentos S.A.
- Dotação orçamentária: **0810.1030200152.096 3.3.90.30.00.00 FR 303**
- **Valor: 1.738,18**

Adiantamento referente a pagamento de combustível de Jacarezinho a Curitiba para transporte TFD de pacientes da Secretaria Municipal de Saúde.

Nesses termos, pede deferimento.


João Lucas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde


Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno


Sidnei Guarengli
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 100-7
Conta corrente 11551-7 PM JACAREZINHO -FUS

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 229843274
CPF 087.094.969-12
Nome favorecido JOAO VICTOR SERRA LOPES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.601
Valor 1.738,18
Destinação 0
Data transferência 26/07/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B6B051058E1AFA55

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

26/07/2021 13:52:56
26/07/2021 14:00:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENGHI.

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/08/2021
 DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 1.738,18

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
 Nº 000.365.575
 SÉRIE 1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.365.575
 SÉRIE 1
 Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
 4121 0877 7188 1500 0135 5500 1000 3655 7510 0388 3931

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3030009095 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 77.718.815/0001-35 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141210166611391 03/08/2021 13:52:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO CNPJ/CPF: 09.309.271/0001-06 DATA DE EMISSÃO: 03/08/2021

ENDEREÇO: RUA CORONEL BATISTA, 335 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 86400000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 03/08/2021

MUNICÍPIO: JACAREZINHO FONE/FAX: 4339113054 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 13:51:39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	1.738,18
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESCONTO:	0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	0,00	VALOR DO IPI:	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA:	1.738,18

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
11	820101034	DIESEL S 10	305,46	27101921	060	5929	L	264,9559	4,530	0,00	1.200,25	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	107,62	27101259	060	5929	L	43,34	5,850	0,00	253,53	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	120,73	27101259	060	5929	L	49,809	5,710	0,00	284,40	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 1.086,34 - ICMS ST R\$ 130,36														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 217,57 - ICMS ST R\$ 63,10														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 250,04 - ICMS ST R\$ 72,51														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 12/07/2021, NÚMERO: 659958, EMITIDA EM 13/07/2021, NÚMERO: 660202, EMITIDA EM 14/07/2021, NÚMERO: 660564, EMITIDA EM 15/07/2021, NÚMERO: 660820, EMITIDA EM 16/07/2021, NÚMERO: 661089,661124,
 Tributos aproximados: R\$ 233,78 (13.45%) Federal, R\$ 300,03 (17.26%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal

- Fonte: IBPT - PR 11AEAD
 ICMS retido na fonte - BC R\$ 1553,95 - ICMS R\$ 265,97

FORMA DE PAGAMENTO:
 NOTAS A PRAZO: 1.738,18

Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO
 Operador: 05JOSEJUNIOR, 05LORIANE, 05ANDERSON, 05ANDERSON, 05JOSEJUNIOR, 05JOSEJUNIOR

Frota:

RESERVADO AO FISCO

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA
RODOVIA BR 376, SN - COLONIA WITMARSUM
CEP 84.130-000 - PALMEIRA - PR
Fone (042) 3254-1247

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.365.575

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4121 0877 7188 1500 0135 5500 1000 3655 7510 0388 3931

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA COM ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

3030009095

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:

CNPJ:

77.718.815/0001-35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210166611391 03/08/2021 13:52:59

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: BCU9G12 Média KM: 11291 Motorista&venda_motorista;

RESERVADO AO FISCO



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

DATA	NOTA FISCAL	CNPJ	FORNECEDOR	VALOR
03/08/2021	000.365.575	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	1.738,18

Jacarezinho (PR), 03 de Agosto de 2021.


JOÃO VICTOR SERRA LOPES
CPF 087.094.969-12



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 Servidora FLAVIELE TANFERE lotada no Departamento de Tesouraria.

HISTÓRICO – RECEITA / DESPESA

1. Valor recebido: R\$ 1.738,18
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$1.738,18
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 03 de Agosto de 2021.

JOÃO VICTOR SERRA LOPES
CPF 087.094.969-12



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.1054/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 03 de Agosto 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 dos Ofícios Requisitórios nº /2021 de /2021, e nota de empenho n. ____/____.

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

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

JOÃO VICTOR SERRA LOPES
CPF 087.094.969-12