



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 - Cen: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
005511/2021	00303	Ordinario	Atto 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
 Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI
 Fonte de Recursos 00303 Saude - Receitas Vinculadas (E.C.29/00 -

Conta 00450
 Conta 02664

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				03/08/21	03/08/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	78.891,56	1.181,02	77.710,54

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustivel e posterior acerto.	1.181,02	1.181,02

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	1.181,02
------------------	----------------------	----------

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 <u>03/08/2021</u>	Data ___/___/___ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	 João Lucas Thabet Venturini Secretário Municipal de Saúde	

RECIBO

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

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

Ofício nº 1050/2021

2664

Jacarezinho (PR), 02 de Agosto de 2021.

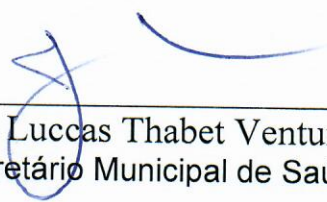
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requesito 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: 1.181,02**

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 Luccas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde



Sidnei Guarenghi
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 80.401
Valor 1.181,02
Destinação 0
Data transferência 04/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 76B20B43B049F4EE

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

04/08/2021 10:01:32

04/08/2021 15:48:04

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: 05/08/2021		NF-e
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 1.181,02		Nº 000.365.756
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REÇEBEDOR:	SÉRIE 1

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	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4121 0877 7188 1500 0135 5500 1000 3657 5610 0389 1379
	Nº 000.365.756 SÉRIE 1 Página 1 de 2	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 141210168694578 05/08/2021 13:21:50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO		CNPJ/CPF: 09.309.271/0001-06	DATA DE EMISSÃO: 05/08/2021
ENDEREÇO: RUA CORONEL BATISTA, 335		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 86400000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 05/08/2021	
MUNICÍPIO: JACAREZINHO	FONE/FAX: 4339113054	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE SAÍDA: 13:20:24	

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	1.181,02		
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:	1.181,02

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:		

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
1	320102001	GASOLINA COMUM	166,85	27101259	060	5929	L	67,188	5,850	0,00	393,05	0,00	0,00	0,00
11	820101034	DIESEL S 10	200,54	27101921	060	5929	L	173,9448	4,530	0,00	787,97	0,00	0,00	0,00
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 343,34 - ICMS ST R\$ 99,57														
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 713,20 - ICMS ST R\$ 85,58														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 19/07/2021, NÚMERO: 662000, EMITIDA EM 20/07/2021, NÚMERO: 662283, EMITIDA EM 21/07/2021, NÚMERO: 662557, EMITIDA EM 22/07/2021, NÚMERO: 662896, 662901, EMITIDA EM 23/07/2021, NÚMERO: 663131, Tributos aproximados: R\$ 158.85 (13.45%) Federal, R\$ 208.54 (17.66%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 11AED ICMS retido na fonte - BC R\$ 1056.54 - ICMS R\$ 185.15 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 1.181,02 Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO Operador: 05ANDERSON, 05JOSEJUNIOR, 05JOSE, 05ANDERSON, 05ANDERSON, 05LORIANE 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

Nº 000.365.756
SÉRIE 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4121 0877 7188 1500 0135 5500 1000 3657 5610 0389 1379

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 141210168694578 05/08/2021 13:21:50
-----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Placa: AZT3258 Média KM: 312195 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
05/08/2021	000.365.756	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	1.181,02

Jacarezinho (PR), 05 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\$ 1.181,02
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$1.181,02
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 05 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.1061/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 05 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



Comprovante de transferência

05 AGO 2021 - 11:58:50

Valor R\$ 1181,02

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome Auto Posto Ravanello Ltda

CNPJ 77718.815/0001-35

Instituição BCO DO BRASIL S.A

Agência 4121

Conta 18453-5

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome JOÃO VICTOR SERRA LOPES

Instituição Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Agência 0001

Conta 22984327-4

Nu Pagamentos S.A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E18236120202108051458s0450092YDB
Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda