

ca 13/02



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 |
| 005593/2021 | 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 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 | | | | 09/08/21 | 09/08/21 |
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual | | |
| 200.000,00 | 77.710,54 | 1.932,10 | 75.778,44 | | |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustivel e posterior acerto. | 1.932,10 | 1.932,10 |

| | | |
|------------------|----------------------|----------|
| Local da Entrega | VALOR LÍQUIDO | 1.932,10 |
|------------------|----------------------|----------|

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura: _____
 nome: _____

Data ____/____/____ cargo

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data 09/08/2021

 Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

 Contador

RECIBO

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

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

Ofício nº 1059/2021

Jacarezinho (PR), 05 de Agosto de 2021.

2664

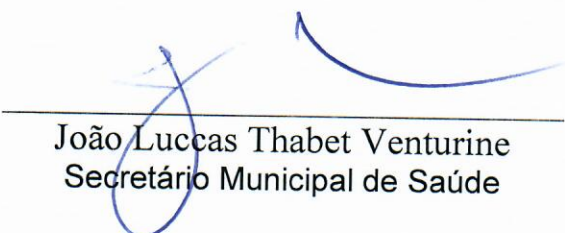
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

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: 1.932,10**

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 81.001
Valor 1.932,10
Destinação 0
Data transferência 10/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB C63C0E673D24DD03

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

10/08/2021 09:51:28

10/08/2021 14:55:51

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: 11/08/2021
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 1.932,10

NF-e
Nº 000.366.238
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

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 000.366.238
SÉRIE 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4121 0877 7188 1500 0135 5500 1000 3662 3810 0391 4610

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

141210173351750 11/08/2021 13:41:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

CNPJ/CPF:

09.309.271/0001-06

DATA DE EMISSÃO:

11/08/2021

ENDEREÇO:

RUA CORONEL BATISTA, 335

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

86400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

11/08/2021

MUNICÍPIO:

JACAREZINHO

FONE/FAX:

4339113054

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

13:40:07

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

1.932,10

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:

1.932,10

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 | 440,61 | 27101921 | 060 | 5929 | L | 382,18 | 4,530 | 0,00 | 1.731,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1 | 320102001 | GASOLINA COMUM | 85,25 | 27101259 | 060 | 5929 | L | 34,33 | 5,850 | 0,00 | 200,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 1.566,34 - ICMS ST R\$ 188,03 | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 175,43 - ICMS ST R\$ 50,87 | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 26/07/2021, NÚMERO: 664054, EMITIDA EM 27/07/2021, NÚMERO: 664390, EMITIDA EM 28/07/2021, NÚMERO: 664709, EMITIDA EM 30/07/2021, NÚMERO: 665191, 665192, 665339, Tributos aproximados: R\$ 259,87 (13,45%) Federal, R\$ 265,99 (13,77%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal

- Fonte: IBPT - PR 11AEAD

ICMS retido na fonte - BC R\$ 1742,37 - ICMS R\$ 238,90

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 1.932,10

Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

Operador: 05ANDERSON, 05JOSEJUNIOR, 05LUIZ, 05DIEGO, 05DIEGO, 05ANDERSON

Frota:

Placa: BBE0723 Média KM: 305997 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)

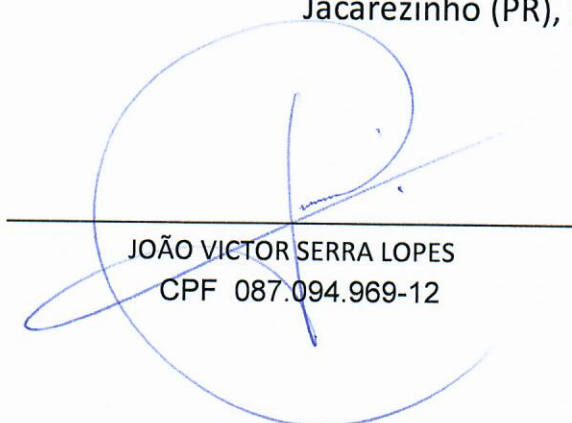
LEI N. 2277/2010

DE 14 DE JUNHO DE 2010

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA DESPESA

| DATA | NOTA FISCAL | CNPJ | FORNECEDOR | VALOR |
|------------|-------------|--------------------|-------------------------|----------|
| 11/08/2021 | 000.366.238 | 77.718.815/0001-35 | Auto Posto Ravello Ltda | 1.932,10 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Jacareizinho (PR), 11 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\$ 1.932,10
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$1.932,10
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacareizinho, 11 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.1071/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 11 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