

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 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
000801/2021	00000	Ordinário	Adto-Viagens

Órgão	08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
Unidade	10 Fundo Municipal de Saúde		
Dotação	10.302.0015.2.096.3390.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	Conta 00449
Desdobramento	3390309600	MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI	Conta 01444
Fonte de Recursos	00000 Recursos Ordinários (Livres)		

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				19/02/21	19/02/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	235.211,54	852,37	234.359,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustível e posterior acerto.	852,37	852,37

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	852,37
------------------	----------------------	--------

<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>19/02/21</u>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 <b>João Lucas Haber Venturini</b> Secretário Municipal de Saúde RG 7.317.930-9 - CPF 047.000.369-31	

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de **oitocentos e cinquenta e dois reais e trinta e sete centavos** (852,37) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



# MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Av. 15 de Novembro, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3000 - CEP: 86.400-000  
**CNPJ: 76.966.860/0001-46 - [www.jacarezinho.pr.gov.br](http://www.jacarezinho.pr.gov.br)**

Ofício nº 427/2021

1010  
1444

Jacarezinho (PR), 22 de fevereiro 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, requirito 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 000**
- Prazo de aplicação: vide cupons - **Fatura 134430.**
- **Valor: 852,37**

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

  
Aristides S. Stela Neto  
Diretor Departamento  
Controle Interno

  
Sidnei Guarenghi  
Secretário Municipal de Finanças  
CPF 166.235.929-20



Compras Saude &lt;saudecompras@jacarezinho.pr.gov.br&gt;

**Envio de Fatura, Boleto e Relatório**

MATRIZ &lt;faturamento.matriz@gruporavanello.com.br&gt;

17 de fevereiro de 2021 17:14

Para: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO <secretariasaudejac@hotmail.com>, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO <fundomunicipaljac@hotmail.com>, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO <saudecompras@jacarezinho.pr.gov.br>, FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO <faturamento@gruporavanello.com.br>

Prezado Cliente,

Em anexo estão as informações de seu faturamento realizado em um de nossos postos.

**Informações do Posto**

Posto: **AUTO POSTO RAVANELLO LTDA**  
 Cidade: **PALMEIRA**  
 Data / Hora: **17/02/2021 - 17:13:58**

**Informações da Fatura**

Cliente: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO** CPF/CNPJ: **09.309.271/0001-06**  
 Fatura Nr: **134430** Emissão: **17/02/2021** Vencto: **27/02/2021** Obs.:

**Detalhamento da Fatura**

Nr. Nota	Dt. Emissão	Placa	Qtde	Km Ini.	Km Fin.	Km/Lt	Pr.Unit	Produto	VI. Item	Pr. Tab.	VI. tab.
613948	11/02/2021	AZT3258	44,76	0,00	267802	0	3,27	DIESEL S 10	188,22	3,270	146,36
612999	08/02/2021	BCO7723	87,00	0,00	282804	0	3,14	DIESEL S 10	365,84	3,140	273,18
612999	08/02/2021	BCO7723	4,00				1,99	ARLA 32 GRANEL	7,96	1,990	7,96
614285	12/02/2021	BCT8C50	36,60	0,00	81572	0	4,15	GASOLINA COMUM	177,88	4,150	151,89
612990	08/02/2021	BDK1C53	29,24	0,00	104155	0	4,15	GASOLINA COMUM	142,11	4,150	121,34
613502	10/02/2021	BDK1C53	36,54	104155	105298	31,28	4,86	GASOLINA COMUM	151,64	4,860	151,64
						Total Litros:	<b>234,14</b>	Total Valor:	<b>1.033,63</b>	Total Valor Tabela:	<b>852,37</b>

**Resumo da Fatura**

Descrição	Quantidade	Valor	Valor Tabela
<b>DIESEL S 10</b>	<b>131,76</b>	<b>554,05</b>	<b>419,54</b>
<b>GASOLINA COMUM</b>	<b>102,38</b>	<b>471,62</b>	<b>424,87</b>
<b>MERCADORIA</b>	<b>4,00</b>	<b>7,96</b>	<b>7,96</b>

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema.

**2 anexos**

relatorio\_134430.txt  
5K

boleto.zip  
22K



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 100-7  
Conta corrente 27448-8 FUNDO MUN DE SAUDE LIVRES

**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 21.901  
Valor 852,37  
Destinação 0  
Data transferência 19/02/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8D1D0BB1608CD182

---

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO 19/02/2021 13:57:08  
JE690851 SIDNEI GUARENGHI 19/02/2021 14:12:26

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: 08/03/2021  
 DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 852,37

NF-e  
 Nº 000.351.927  
 SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.351.927

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4121 0377 7188 1500 0135 5500 1000 3519 2710 0330 1783

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora.

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

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

141210049517510 08/03/2021 13:13:38

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

CNPJ/CPF:

09.309.271/0001-06

DATA DE EMISSÃO:

08/03/2021

ENDEREÇO:

RUA CORONEL BATISTA, 335

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

86400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

08/03/2021

MUNICÍPIO:

JACAREZINHO

FONE/FAX:

4339113054

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

13:10:20

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	7,96	VALOR DO ICMS:	1,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	878,31
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESCONTO:	25,94	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	0,00	VALOR DO IPI:	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	852,37

**TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA COMUM	115,99	27101259	060	5929	L	65,84	4,150	0,00	273,23	0,00	0,00	0,00
24561		ARLA 32 GRANEL	1,76	31021010	000	5929	L	4,00	1,99	0,00	7,96	7,96	1,43	18,00
11	820101034	DIESEL S 10	69,52	27101921	060	5929	L	87,00	3,140	0,00	273,18	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	75,38	27101259	060	5929	L	36,54	4,860	25,94	177,58	0,00	0,00	0,00
11	820101034	DIESEL S 10	37,25	27101921	060	5929	L	44,76	3,270	0,00	146,36	0,00	0,00	0,00
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 299,57 - ICMS ST R\$ 86,88														
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 312,33 - ICMS ST R\$ 37,48														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 166,26 - ICMS ST R\$ 48,22														
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 180,69 - ICMS ST R\$ 19,28														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1. EMITIDA EM 08/02/2021, NÚMERO: 612990.612999, EMITIDA EM 10/02/2021, NÚMERO: 61  
 3502, EMITIDA EM 11/02/2021, NÚMERO: 613948, EMITIDA EM 12/02/2021, NÚMERO: 614285.  
 Tributos aproximados: R\$ 117,39 (13,37%) Federal, R\$ 182,51 (20,78%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
 - Fonte: IBPT - PR A5G7R1  
 ICMS retido na fonte - BC R\$ 938,85 - ICMS R\$ 191,86  
 FORMA DE PAGAMENTO:  
 NOTAS A PRAZO: 852,37  
 Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO  
 Operador: 05JOSE, 05PEDRO, 05LORIANE, 05JOSE, 05MAICON  
 Frota:

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)

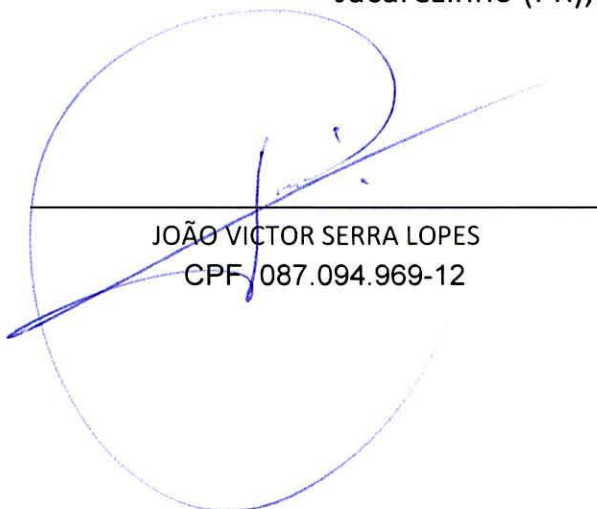
LEI N. 2277/2010

DE 14 DE JUNHO DE 2010

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA DESPESA

DATA	NOTA FISCAL	CNPJ	FORNECEDOR	VALOR
08/03/2021	351.927-1	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	852,37

Jacarezinho (PR), 09 de março 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\$ 852,37
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 852,37
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 09 de março 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.535/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 09 de março 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 427/2021 de 22/02/2021, 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