



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
001657/2021	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
 Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00449
Conta	01444

Credor 08243 JOÃO 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				25/03/21	25/03/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	159.512,74	1.329,34	158.183,40

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustível e posterior acerto.	1.329,34	1.329,34

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	1.329,34
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>25/03/21</u>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 João Lucas Thabet Venturine Ordenador da Despesa Saúde Secretário Municipal de Saúde RG 7.317.930-0 - CPF 047.000.369-31	

RECIBO um mil trezentos e vinte e nove reais
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (* * * * *) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



MUNICÍPIO DE JACAREZINHO

Estado do Paraná

Matista, 335 – Centro – Fone/Fax: (43) 3911-3000 - CEP: 86.400-000
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - www.jacarezinho.pr.gov.br

Ofício nº 584/2021

1444

Jacarezinho (PR), 24 de março 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, requirido 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: 16/03/2021 a 19/03/2021
- **Valor: 1.329,34**

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 Guarenga
Secretário Municipal de Financ.



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 32.601
Valor 1.329,34
Destinação 0
Data transferência 26/03/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4FF28B51AF09F021

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

26/03/2021 10:27:52

26/03/2021 14:40:26

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: 26/03/2021
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 1.329,34

NF-e
Nº 000.353.791
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.353.791

SÉRIE 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4121 0377 7188 1500 0135 5500 1000 3537 9110 0337 0970

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
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

141210065519481 26/03/2021 15:12:10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

CNPJ/CPF:

09.309.271/0001-06

DATA DE EMISSÃO:

26/03/2021

ENDEREÇO:

RUA CORONEL BATISTA, 335

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

86400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

26/03/2021

MUNICÍPIO:

JACAREZINHO

FONE/FAX:

4339113054

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

15:08:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

12,93

VALOR DO ICMS:

2,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.324,85

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

4,49

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

1.329,34

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	124,16	27101921	060	5929	L	238,00	4,160	0,00	990,07	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	65,58	27101259	060	5929	L	28,09	5,500	0,00	154,49	0,00	0,00	0,00
24561		ARLA 32 GRANEL	2,87	31021010	000	5929	L	6,50	1,99	0,00	12,93	12,93	2,33	18,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	71,04	27101259	060	5929	L	29,57	5,660	0,00	167,36	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 902,02 - ICMS ST R\$ 108,24														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 134,83 - ICMS ST R\$ 39,10														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 141,94 - ICMS ST R\$ 41,16														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Acréscimo de R\$ 4,49.

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 16/03/2021, NÚMERO: 624265,624305, EMITIDA EM 17/03/2021, NÚMERO: 62460

7, EMITIDA EM 18/03/2021, NÚMERO: 624955, EMITIDA EM 19/03/2021, NÚMERO: 625231, 625264,

Tributos aproximados: R\$ 49,18 (3.70%) Federal, R\$ 214,47 (16.13%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal

- Fonte: IBPT - PR 42CA6E

ICMS retido na fonte - BC R\$ 1178,79 - ICMS R\$ 188,50

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 1.329,34

Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

Operador: 05LORIANE, 05LORIANE, 05LUIZ, 05JOSEJUNIOR, 05JOSEJUNIOR, 05LUIZ

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 000.353.791

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4121 0377 7188 1500 0135 5500 1000 3537 9110 0337 0970

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

141210065519481 26/03/2021 15:12:10

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: AZT3258 Média KM: 278078,0 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
26/03/2021	353.791-1	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	1.329,34

Jacarezinho (PR), 01 de abril 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\$ 1.329,34
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 1.329,34
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 01 de abril 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.608/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 01 de abril 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 584/2021 de 24/03/2021, 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