



**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
002304/2021	00000	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  
 Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00449
Conta	01444

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				16/04/21	16/04/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	95.146,22	1.075,33	94.070,89

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de viagem para custear despesa com combustivel e posterior acerto.	1.075,33	1.075,33

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	1.075,33
------------------	----------------------	----------

<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>16/04/2021</u>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	João Lucas Thabet Venturine Secretário Municipal de Saúde CPF 047.000.369-31	

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e setenta e cinco reais e \*\*\*\*\*) 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

Rua Cel. Batista, 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 636/2021

1444

Jacarezinho (PR), 14 de abril de 2021.

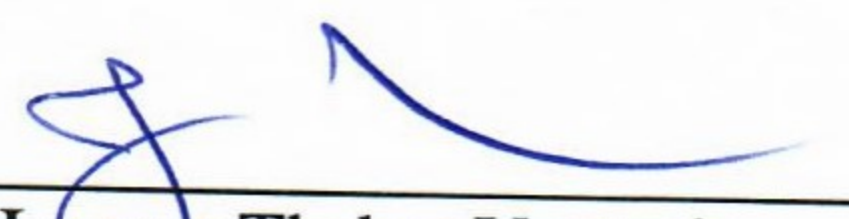
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

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**
- Valor: **1.075,33**

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 Guarenghi  
Secretário Municipal de Finanças

---

**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 42.002  
Valor 1.075,33  
Destinação 0  
Data transferência 20/04/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3AA4DEC193BA1A57

---

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO  
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

20/04/2021 10:24:13

20/04/2021 11:14:59

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: 23/04/2021  
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 1.075,33

NF-e  
Nº 000.356.243  
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 000.356.243  
SÉRIE 1  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
4121 0477 7188 1500 0135 5500 1000 3562 4310 0347 1630

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.

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: 141210086578602 23/04/2021 11:42:42

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO  
CNPJ/CPF: 09.309.271/0001-06  
DATA DE EMISSÃO: 23/04/2021  
ENDEREÇO: RUA CORONEL BATISTA, 335  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 86400000  
DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 23/04/2021  
MUNICÍPIO: JACAREZINHO  
FONE/FAX: 4339113054  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO  
HORA DE SAÍDA: 11:39:09

**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:	1.075,33		
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:	1.075,33

**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	40,32	27101921	060	5929	L	79,00	4,070	0,00	321,52	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	333,19	27101259	060	5929	L	137,306	5,490	0,00	753,81	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 262,55 - ICMS ST R\$ 31,51														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 382,90 - ICMS ST R\$ 111,04														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 05/04/2021, NÚMERO: 629486, EMITIDA EM 06/04/2021, NÚMERO: 629774, EMITIDA EM 07/04/2021, NÚMERO: 630037.630107, EMITIDA EM 08/04/2021, NÚMERO: 630443, EMITIDA EM 09/04/2021, NÚMERO: 630739,  
Tributos aproximados: R\$ 115,57 (10,75%) Federal, R\$ 257,94 (23,99%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - PR EF6074  
ICMS retido na fonte - BC R\$ 645,45 - ICMS R\$ 142,55  
FORMA DE PAGAMENTO:  
NOTAS A PRAZO: 1.075,33  
Codigo: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO  
Operador: 05LEDIANE, 05JOSE, 05LEDIANE, 05ANDERSON, 05ANDERSON, 05JOSE  
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 000.356.243**  
**SÉRIE 1**  
Página 2 de 2



CHAVE DE ACESSO  
4121 0477 7188 1500 0135 5500 1000 3562 4310 0347 1630

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.

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  
141210086578602 23/04/2021 11:42:42

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Placa: BES7A60 Média KM: 11620.0 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
23/04/2021	000.356.243-1	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	1.075,33

Jacareizinho (PR), 23 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

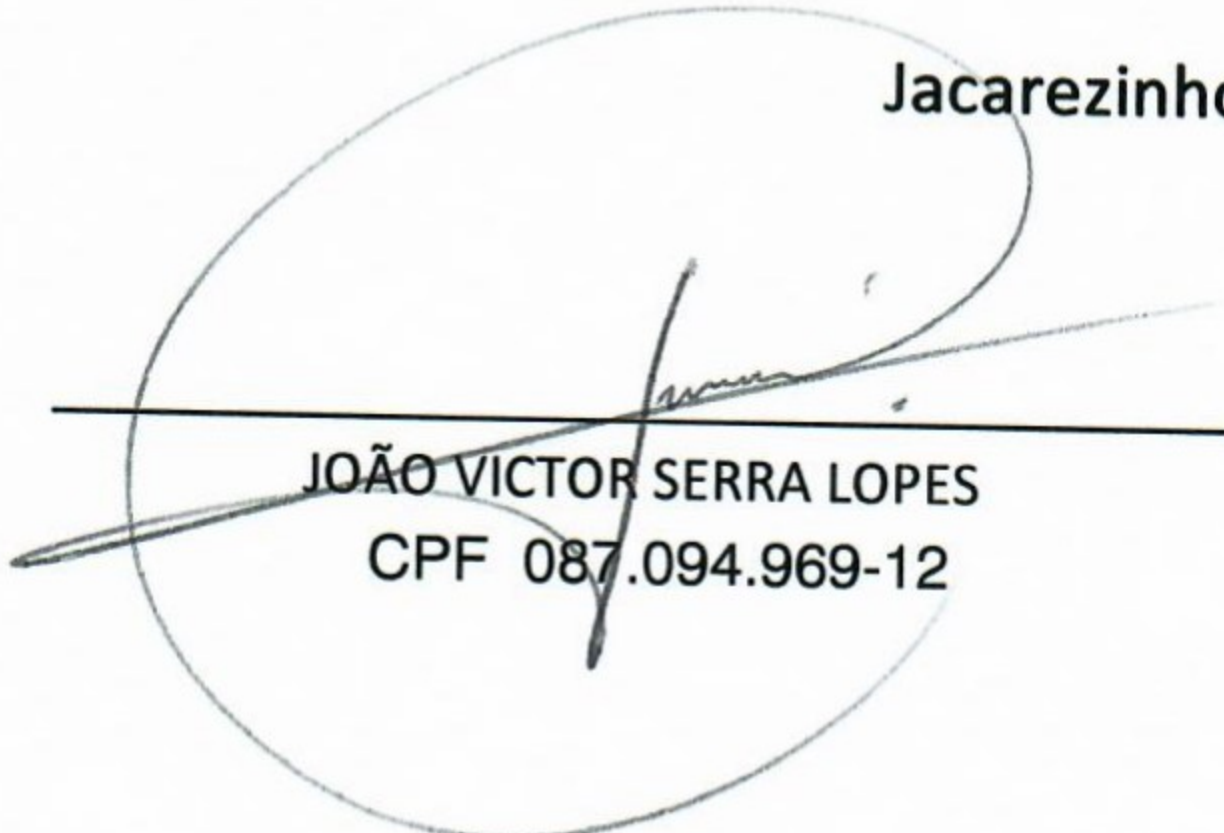
Adiantamento entregue a Servidora FLAVIELE TANFERE lotada no Departamento de Tesouraria.

### HISTÓRICO – RECEITA / DESPESA

1. Valor recebido: R\$ 1.075,33
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 1.075,33
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 23 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.657/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 23 de Abril de 2021.

Ao  
Departamento de Tesouraria  
Secretaria Municipal de Finanças  
Município de Jacarezinho – PR.

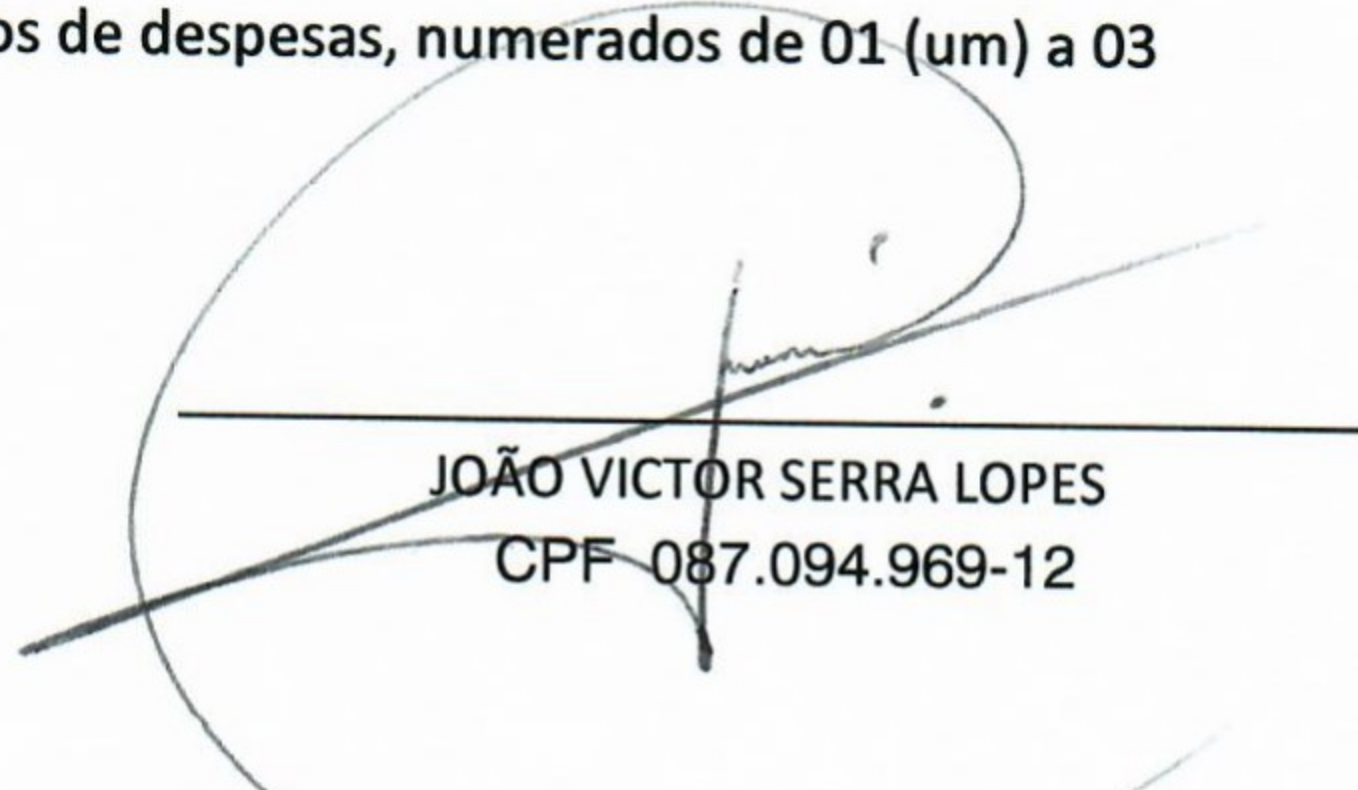
Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS – REGIME DE ADIANTAMENTO.

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 636/2021 de 14/04/2021, 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