

**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
002383/2021	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 DE CONSUMO - 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				23/04/21	23/04/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	93.548,94	1.630,80	91.918,14

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de viagem para custear despesas com combustivel e posterior acerto.	1.630,80	1.630,80

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

1.630,80

Declararemos que os:

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(s).

Data 23/04/2021

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Ordenador da Despesa

João Lucas Thabet Venturini

Secretaria Municipal de Saúde

CPF 047.000.359-31

Contador

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil seiscentos e trinta reais e *** oitenta centavos) 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

Ofício nº 651/2021

1070
1444

Jacarezinho (PR), 22 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, 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 000**
- Valor: **1.630,80**

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 Guarengli
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

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 42.601
Valor 1.630,80
Destinação 0
Data transferência 26/04/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED738E6C28E07DB8

Assinado por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

26/04/2021 10:38:09

26/04/2021 10:49:08

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: 09/06/2021		NF-e
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 1.630,80		Nº 000.360.766
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA RODOVIA BR 376, SN - COLÔNIA WITMARSUM CEP 84.130-000 - PALMEIRA - PR Fone (042) 3254-1247	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.360.766 SÉRIE 1 Página 1 de 2	CHAVE DE ACESSO 4121 0677 7188 1500 0135 5500 1000 3607 6610 0367 8043
	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	ASC. EST. DO SUBST. TRB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE URF
3030009095		77.718.815/0001-35	141210122907180 09/06/2021 11:21:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RACÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO		09.309.271/0001-06	09/06/2021
ENDEREÇO		CARROCEIRO	CPF
RUA CORONEL BATISTA, 335		CENTRO	86400000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
JACAREZINHO		PR	ISENTO
FONE/FAX		HORA DE SAÍDA	
4339113054		11:19:47	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.630,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO Seguro
0,00	0,00
DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	1.630,80

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RUA SOCIAL	FRETE POR CONTA
	9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CODIGO ANTI
	PLACA DO VEICULO
	UF
QUANTIDADE	ESPECIE
	MARCA
	NUMERAÇÃO
	PRECIBUTO
	RESOLUÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	DET	Q-21	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESP.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	ICMS ICMS	ICMS ICMS
11	820101034	DIESEL S 10	185,03	27101921	060	5929	L	161,7057	4,010	0,00	648,44	0,00	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	327,96	27101259	060	5929	L	140,7266	5,460	0,00	772,59	0,00	0,00	0,00	0,00
11	820101034	DIESEL S 10	53,38	27101921	060	5929	L	51,04	4,110	0,00	209,77	0,00	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS S - redução anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 640,37 - ICMS ST R\$ 76,84															
1 - ICMS S - redução anteriormente - ALIQ 25,00% BC ST R\$ 668,02 - ICMS ST R\$ 207,43															
11 - ICMS S - redução anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 202,12 - ICMS ST R\$ 24,25															

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE: NF-e SÉRIE 1, EMISSA EM 12/04/2021, NÚMERO: 631436, EMISSA EM 13/04/2021, NÚMERO: 631661,63. 1728, EMISSA EM 14/04/2021, NÚMERO: 631689,532067, EMISSA EM 15/04/2021, NÚMERO: 632329, EMISSA EM 16/04/2021, NÚMERO: 632716,632729. Impostos atualizados: IPI 219,34 (13,45%) Federal, R\$ 327,03 (20,05%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal. - Fone: 042 - PR - 822174 ICMS redon na fonte - UC R\$ 1540,51 - ICMS R\$ 303,52 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 1.630,80 Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO Operador: OSLEIANE, OSLEIDIANE, OSKARE, OSLORIANE, OSANDERSON, OSLORIANE, OSJOSE, OSLUIZ Nota	RESERVAÇÃO DO FISCO

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.360.766

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4121 0677 7188 1500 0135 5500 1000 3607 6610 0367 8043

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

INDICAÇÃO ESTADUAL

3030009095

INSC. EST. DO SUBST. TRIL

CNPJ

77.718.815/0001-35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210122907180 09/06/2021 11:21:02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

File: AZ13258 Venda KM: 284696.0 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
09/06/2021	000.360.766-1	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	1.630,80

Jacarezinho (PR), 09 de Junho 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\$ 1.630,80
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 1.630,80
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 09 de Junho 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.931/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 09 de Junho 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