



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
003201/2021	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)

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				21/05/21	21/05/21

Valor Orcado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	45.121,54	2.680,05	42.441,49

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustivel e posterior acerto.	2.680,05	2.680,05

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	2.680,05
------------------	----------------------	----------

Declaramos que os: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>21/05/2021</u>	Data ____/____/____
Assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	João Lucas Thadeu Venturine Secretário Municipal de Saúde CNPJ: 09.309.271/0001-06	_____ Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

1444

Jacarezinho (PR), 19 de Maio 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: **2.680,05**

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

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 52.705
Valor 2.680,05
Destinação 0
Data transferência 27/05/2021
C - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B4E18A404BA469B0

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

27/05/2021 08:32:18

27/05/2021 13:55:25

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: 2.680,05		Nº 000.360.780
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	SÉRIE 1

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	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1	CHAVE DE ACESSO: 4121 0677 7188 1500 0135 5500 1000 3607 8010 0367 8298
	Nº 000.360.780 SÉRIE 1 Página 1 de 2	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. TRIBUT. 77.718.815/0001-35	CFOP: 41210122947744	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 09/06/2021 11:51:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO		09.309.271/0001-08	09/06/2021
ENDEREÇO: RUA CORONEL BATISTA, 335		BA/REGISTRO: CENTRO	DATA DE SAÍDA / CONTINUAÇÃO: 09/06/2021
MUNICÍPIO: JACAREZINHO		UF: PR	HORA DE SAÍDA: 11:50:02
FONE/FAX: 4339113054	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	CEP: 86400000	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	
23,88	4,30	0,00	0,00	2.680,05	
VALOR DO FRET:	VALOR DO DESP.:	DESECTO:	OUT. DESP. ADICIONAIS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.680,05

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTI-FURTO:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	DNF/CPF:
RAZÃO SOCIAL:		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESP. EMB.	MARCA:	NUMERAÇÃO:	RESOLUÇÃO:	PESO LÍQUIDO:	

COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CT	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
11	820101034	DIESEL S 10	464,40	27101921	060	5929	L	411,9074	4,430	0,00	1.624,75	0,00	0,00	0,00
24561		ARLA 32 GRANEL	7,51	31021010	000	5929	L	12,00	1,89	0,00	23,88	23,88	4,30	18,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	172,66	27101259	060	5929	L	71,3579	5,700	0,00	406,74	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	180,28	27101259	060	5929	L	76,32	5,550	0,00	424,68	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST sobre anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 1,631 - ICMS ST R\$ 196,74														
1 - ICMS ST sobre anteriormente - ALIQ 24,00% BC ST R\$ 363,55 - ICMS ST R\$ 102,86														
1 - ICMS ST sobre anteriormente - ALIQ 24,00% BC ST R\$ 379,54 - ICMS ST R\$ 117,07														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE NF-e e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 10/05/2021, NÚMERO: 640811.640800, EMITIDA EM 11/06/2021, NÚMERO: 64 1289 641267 EMISSÃO EM 17/05/2021, NÚMERO: 641516,641593, EMISSÃO EM 13/05/2021, NÚMERO: 642102, EMISSÃO EM 14/05/2021, NÚMERO: 642495,642497. Tributos aporcionados: R\$ 380,47 (13,46%) Federal, R\$ 454,38 (17,32%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal. - Fonte: IBPT - PR 88217A ICMS retido na fonte - UC R\$ 2364,55 - ICMS R\$ 408,46 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 2.596,00 Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO Operador: DE JOSE JUNIOR, OSALUIZ, OSJOSE, OSJOSE JUNIOR, OSLEDANE, OSANDERSON, OSALUIZ, OSALUIZ, OSALUIZ. Fpda	RESERVA DO FISCO
--	------------------

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.360.780

SÉRIE 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4121 0677 7188 1500 0135 5500 1000 3607 8010 0367 8298

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

REGIÃO ESTADUAL

3030009095

INSO EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

77.718.815/0001-35

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:

141210122947744 09/06/2021 11:51:09

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: BCL0129 Motor: KM: 20323,0 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	000.360.780-1	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	2.680,05

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\$ 2.680,05
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 2.680,05
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.934/2021/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