

**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
004937/2021	00303	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 00303 Saude - Receitas Vinculadas (E.C.29/00 -

Conta 00450
Conta 02664Credor 08243 JOAO VICTOR SERRA LOPES
Endereço RUA ANTONIO C. AGUIAR TEIXEIRA 363 JD
CNPJ / CPF 087.094.969-12

Cidade JACAREZINHO

Licitação Dispensa por Limite
Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento

16/07/21 16/07/21

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual
200.000,00 128.807,55 1.176,41 127.631,14

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustível e posterior acerto.	1.176,41	1.176,41

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

1.176,41

Declaramos 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(a).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil cento e setenta e seis reais e quarenta e um centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____.

2664
Jacarezinho (PR), 14 de Julho de 2021.

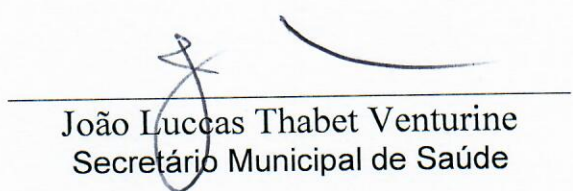
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

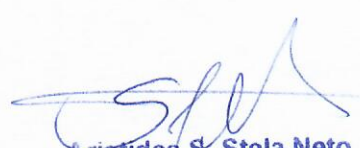
Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requisito a Vossa Senhoria o adiantamento abaixo para o custeio de despesas não subordinadas ao processo normal de compras, conforme abaixo:

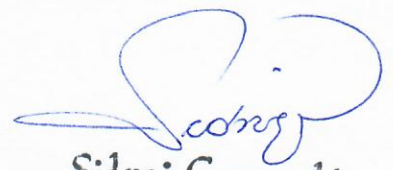
- Dispositivo legal: Lei n.2277/2010;
- Espécie da despesa (Artigo 5º.): Abastecimento (Item IV) para os veículos da secretaria municipal de saúde
- Nome completo: **JOÃO VICTOR SERRA LOPES**
- Cargo/Função: Diretor de Depto de Recursos Humanos
- Dados bancários: Agência 0001 – Conta nº 22984327-4 – Banco: 260 - NU Pagamentos S.A.
- Dotação orçamentária: **0810.1030200152.096 3.3.90.30.00.00 FR 303**
- **Valor: 1.176,41**

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 Guarengli
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 100-7
Conta corrente 11551-7 PM JACAREZINHO -FUS

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 72.101
Valor 1.176,41
Destinação 0
Data transferência 21/07/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB BD82439B5F3829DF

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

21/07/2021 09:20:50

21/07/2021 09:21:47

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: 24/07/2021		NF-e
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 1.176,41		Nº 000.364.723
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 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4121 0777 7188 1500 0135 5500 1000 3647 2310 0384 5025
	Nº 000.364.723 SÉRIE 1 Página 1 de 1	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 141210159072350 24/07/2021 10:45:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO		CNPJ/CPF: 09.309.271/0001-06	DATA DE EMISSÃO: 24/07/2021
ENDEREÇO: RUA CORONEL BATISTA, 335	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 86400000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 24/07/2021
MUNICÍPIO: JACAREZINHO	FONE/FAX: 4339113054	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA: 10:44:22

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 1.176,41
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 1.176,41

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT:	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
1	320102001	GASOLINA COMUM	152,10	27101259	060	5929	L	61,2479	5,850	0,00	358,30	0,00	0,00	0,00
11	820101034	DIESEL S 10	208,21	27101921	060	5929	L	180,60	4,530	0,00	818,11	0,00	0,00	0,00
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 307,47 - ICMS ST R\$ 89,17														
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 722,40 - ICMS ST R\$ 86,69														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 06/07/2021, NÚMERO: 658210, EMITIDA EM 07/07/2021, NÚMERO: 658450, EMITIDA EM 08/07/2021, NÚMERO: 658893, EMITIDA EM 09/07/2021, NÚMERO: 659067, Tributos aproximados: R\$ 158,23 (13,45%) Federal, R\$ 202,08 (17,18%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 11AEAD ICMS retido na fonte - BC R\$ 1029,87 - ICMS R\$ 175,86 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 1.176,41 Codigo: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO Operador: 05JOSEJUNIOR, 05LEDIANE, 05LUIZ, 05LEDIANE Frota: Placa: BDK1C53 Média KM: 137333 Motorista&venda_motorista;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de
transferência

23 JUL 2021 - 19:07:57

Valor R\$ 1176,41

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome Auto Posto Pavarello Ltda

CNPJ 77.778.815/0001-35

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Agência 4121

Conta 18453-5

Tipo de conta Conta corrente

Origem

Nome JOÃO VICTOR SERPA LOPES

Instituição Nu Pagamentos S.A.

Agência 0001

Conta 22984327-4

Nu Pagamentos S.A.
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:
E18236120202107232207504568704PE

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda --



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
24/07/2021	000.364.723	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	1.176,41

Jacareizinho (PR), 26 de Julho 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\$ 1.176,41
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$1.176,41
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 26 de Julho 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.1037/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 26 de Julho 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