

0222/08



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
006581/2021	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 02664

Credor 08243 JOAO VICTOR SERRA LOPES
Endereço RUA ANTONIO C. AGUIAR TEIXEIRA 363 JD
CNPJ/CPF 087.094.969-12 Fone
Cidade JACAREZINHO

Licitação Dispensa por Limite
Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
13/09/21 13/09/21

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual
200.000,00 67.663,05 2.269,76 65.393,29

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustível e posterior acerto.	2.269,76	2.269,76

Local da Entrega VALOR LÍQUIDO 2.269,76

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data 13/09/21 _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e sessenta e nove ** reais e setenta e seis centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Jacarezinho (PR), 09 de Setembro de 2021.

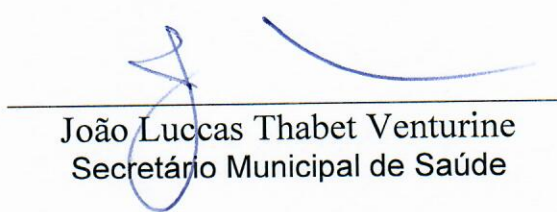
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requesito 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: 2.269,76**
- 2664

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 Guarenghi
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 - IP
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 91.401
Valor 2.269,76
Destinação 0
Data transferência 14/09/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CF28AE26850CF011

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

14/09/2021 15:22:35

14/09/2021 16:33:05

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: 21/09/2021		NF-e
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 2.269,76		Nº 000.369.845
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 0977 7188 1500 0135 5500 1000 3698 4510 0406 6901
	Nº 000.369.845 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. TRIB.:	CNPJ: 77.718.815/0001-35	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210206506407 21/09/2021 15:01:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF: 09.309.271/0001-06	DATA DE EMISSÃO: 21/09/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO		CEP: 86400000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 21/09/2021
ENDEREÇO: RUA CORONEL BATISTA, 335		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	HORA DE SAÍDA: 15:00:31
MUNICÍPIO: JACAREZINHO	FONE/FAX: 4339113054	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS:		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:		33,65		6,06	0,00	2.263,71
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:	
0,00	0,00	0,00	6,05	0,00	2.269,76	

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
RAZÃO SOCIAL:		MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
ENDEREÇO:	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
1	320102001	GASOLINA COMUM	264,74	27101259	060	5929	L	104,8168	5,950	0,00	623,66	0,00	0,00
24561		ARLA 32 GRANEL	10,59	31021010	000	5929	L	15,37	2,19	0,00	33,65	33,65	6,06
11	820101034	DIESEL S 10	130,62	27101921	060	5929	L	111,33	4,610	0,00	513,23	0,00	0,00
11	820101034	DIESEL S 10	222,47	27101921	060	5929	L	192,9669	4,530	0,00	874,14	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	92,98	27101259	060	5929	L	37,83	5,790	0,00	219,03	0,00	0,00
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 559,74 - ICMS ST R\$ 162,32													
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 466,47 - ICMS ST R\$ 55,98													
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 808,54 - ICMS ST R\$ 97,02													
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 202,01 - ICMS ST R\$ 58,58													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Acréscimo de R\$ 6,05. Placa: Média KM: Motorista&venda_motorista; REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 30/08/2021, NÚMERO: 674128, EMITIDA EM 31/08/2021, NÚMERO: 674326, 674385, EMITIDA EM 01/09/2021, NÚMERO: 674766, EMITIDA EM 02/09/2021, NÚMERO: 675007, EMITIDA EM 03/09/2021, NÚMERO: 675346, 675393, Tributos aproximados: R\$ 304,47 (13.41%) Federal, R\$ 416.93 (18.37%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 115C76 ICMS retido na fonte - BC R\$ 2036.76 - ICMS R\$ 373.90 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 2.269,76 Codigo: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO	



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)

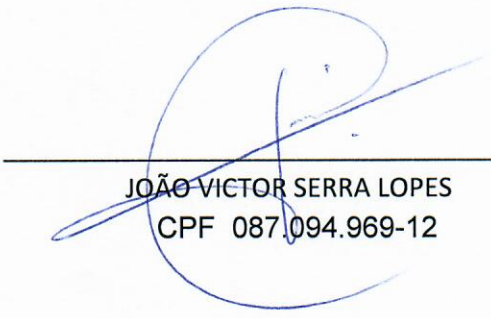
LEI N. 2277/2010

DE 14 DE JUNHO DE 2010

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA DESPESA

DATA	NOTA FISCAL	CNPJ	FORNECEDOR	VALOR
21/09/2021	000.369.845	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	2.269,76

Jacarezinho (PR), 21 de Setembro 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\$ 2.269,76
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$2.269,76
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 21 de Setembro 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.1133/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 21 de Setembro 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