

001812



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
007218/2021	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				30/09/21	30/09/21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	61.658,17	1.520,23	60.137,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustivel e posterior acerto.	1.520,23	1.520,23

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO
	1.520,23

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>30/09/2021</u>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	_____ Ordenador da Despesa	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quinhentos e vinte reais e **** vinte e tres centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

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

ML
2664
Jacarezinho (PR), 30 de Setembro de 2021.

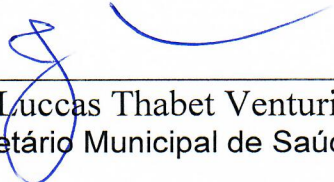
Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

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:

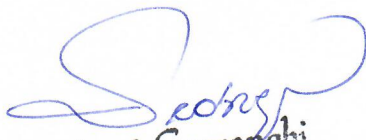
- Dispositivo legal: Lei n.2277/2010;
- Espécie da despesa (Artigo 5º.): Abastecimento (Item IV) para os veículos da secretaria municipal de saúde
- Nome completo: **JOÃO VICTOR SERRA LOPES**
- Cargo/Função: Diretor de Depto de Recursos Humanos
- Dados bancários: Agência 0001 – Conta nº 22984327-4 – Banco: 260 - NU Pagamentos S.A.
- Dotação orçamentária: **0810.1030200152.096 3.3.90.30.00.00 FR 303**
- **Valor: 1.520,23**

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
Fone: 335.929-20

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

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 100.603
Valor 1.520,23
Destinação 0
Data transferência 06/10/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6DD5EDA518B2795C

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENGHI

06/10/2021 09:51:07

06/10/2021 11:17:24

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: 08/10/2021
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 1.520,23

NF-e
Nº 000.371.668
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.371.668

SÉRIE 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4121 1077 7188 1500 0135 5500 1000 3716 6810 0413 3634

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 WITMARSHUM
CEP 84.130-000 - PALMEIRA - PR
Fone (042) 3254-1247

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

141210221849046 08/10/2021 16:38:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

CNPJ/CPF:

09.309.271/0001-06

DATA DE EMISSÃO:

08/10/2021

ENDEREÇO:

RUA CORONEL BATISTA, 335

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

86400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

08/10/2021

MUNICÍPIO:

JACAREZINHO

FONE/FAX:

4339113054

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

16:35:38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.527,61

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

7,38

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

1.520,23

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	134,40	27101921	060	5929	L	114,55	4,610	0,00	528,07	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	238,73	27101259	060	5929	L	92,3465	6,090	7,38	562,39	0,00	0,00	0,00
2	320102002	GASOLINA ADITIVADA	91,12	27101259	060	5929	L	34,13	6,290	0,00	214,67	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	94,44	27101259	060	5929	L	37,02	6,010	0,00	222,48	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 479,96 - ICMS ST R\$ 57,60														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 493,15 - ICMS ST R\$ 143,01														
2 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 28,00% BC ST R\$ 182,25 - ICMS ST R\$ 51,03														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 197,69 - ICMS ST R\$ 57,33														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Placa: Média KM: Motorista&venda_motorista;
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 20/09/2021, NÚMERO: 680142, EMITIDA EM 21/09/2021, NÚMERO: 680453, EMITIDA EM 22/09/2021, NÚMERO: 680726, EMITIDA EM 23/09/2021, NÚMERO: 681004, 681069, EMITIDA EM 24/09/2021, NÚMERO: 681367, EMITIDA EM 26/09/2021, NÚMERO: 681793,
Tributos aproximados: R\$ 205,46 (13,45%) Federal, R\$ 353,23 (23,12%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - PR 2BCEA2
ICMS retido na fonte - BC R\$ 1353,05 - ICMS R\$ 308,97
FORMA DE PAGAMENTO:
NOTAS A PRAZO: 1.520,23
Codigo: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

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
08/10/2021	000.371.668	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	1.520,23

Jacarezinho (PR), 08 de Outubro 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\$ 1.520,23
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$1.520,23
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 08 de Outubro 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.1174/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 08 de Outubro 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