



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

ESTADO DO PARANÁ

Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030
CNPJ: 76.966.860/0001-46 - Cen: 86.400-000

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho 002572/2022	Recurso 00000	Tipo do Empenho Anulacao	Categoria de Empenho Adto-Suprimento
----------------------------------	------------------	-----------------------------	---

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.122.0013.2.066.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG
 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

Licitação Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/05/22	Vencimento 06/04/22	Cidade JACAREZINHO
----------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------	--------------------

Valor Orçado 63.600,00	Saldo Anterior 36.727,50	Valor do Empenho 282,00	Saldo Atual 37.009,50
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiatnamento de despesas.	282,00	282,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	282,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura: _____
 nome: _____
 Data ____/____/____ cargo

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data ____/____/____

 Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

 Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e oitenta e dois reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.
 Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____

**Extrato de Conta Corrente**G3310910125089971
09/05/2022 10:17:08

Agência 100-7

Conta corrente 7000-9 MUNICIPIO DE JACAREZINHO

Data 02/05/2022	Valor R\$	282,00 C
-----------------	-----------	----------

Importe referente a Pix - Recebido, 02/05 15:03
00008709496912 JOÃO VICTOR, documento 1.294.204.055,
lote 14397, lançado a crédito em sua conta corrente, na data
acima.

(Duzentos e oitenta e dois reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO ROGERIO AMANCIO em 09/05/2022 10:17:08

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

REGINA NUNES MACHADO
 RUA DOM FERNANDO TADDEY, 145
 CEP: 86400-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jacarezinho - PR
 E-mail: encademadora_he@hotmail.com
 Fone: (43) 3525-6404

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 29.999.194/0001-62 0 1310900



Número da NFS-e

202200000000689

Data do Serviço
19/04/2022

Código Verificador
62bdd30e4

MUNICÍPIO DE JACAREZINHO/PR

Secretaria Municipal de Finanças
 Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/

Dt. de Emissão

19/04/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jacarezinho/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereço
RUA CORONEL BAPTISTA,335

Cidade
Jacarezinho

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF
09.309.271/0001-06

E-mail
JACAREZINHO@JACAREZINHO.PR.GOV.BR

UF Fone CEP
PR (43) 3911-3054 86400-000

Inscrição Municipal Inscrição Estadual
1218800

Município de Prestação do Serviço

Jacarezinho/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

 E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

 Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

01 BORRACHA CARIMBO AUTOMATICO

VALOR TOTAL

18,00

ALIQ.

5,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

14.08 - Encadernação, gravação e douração de livros, revistas e congêneres.

Código NBS

CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos

18,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Valor Total da NFS-e

18,00

Valor Líquido da NFS-e

18,00

Informações Adicionais

Simple Nacional: Microempreendedor Individual

Lei 12741/2012: Mun: R\$0,86; Est: R\$0,00; Fed: R\$2,42; Total Aprox: R\$3,28. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 19/04/2022 às 14:24:34.

Para consultar a autenticidade acesse: 186.251.14.18:8486/nfse.portal/



20220000000068962bdd30e429999194000162

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO ADIANTAMENTO DE DESPESA DE PRONTO PAGAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO MÊS DE ABRIL DE 2022

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
689	19/abr	REGINA NUNES MACHADO	CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO	CARIMBO NOVO PARA SECRETÁRIO	R\$ 18,00

Jacarezinho-PR, 02 de maio de 2022.

SOMA TOTAL -->

R\$ 18,00

DEPÓSITO TROCO -->

R\$ 282,00

EMPENHO Nº 2572/2022 -->

R\$ 300,00


JOÃO LUCAS THABET VENTURINE
Secretário Municipal de Saúde


JOÃO VICTOR SERRA LOPES
Departamento de Compras



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO

ESTADO DO PARANÁ

Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030

CNPJ: 76.966.860/0001-46 - Cep: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 002572/2022	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Adto-Suprimento
----------------------------------	------------------	------------------------------	---

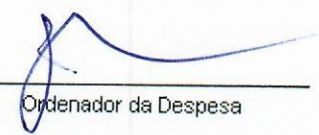
Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.122.0013.2.066.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS PJ - PAG
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

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

Licitação Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/04/22	Vencimento 05/04/22
Valor Orçado 63.600,00	Saldo Anterior 42.052,50	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 41.752,50		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento para custear despesa com servicos e posterior acerto.	300,00	300,00

Local da Entrega _____ **VALOR LÍQUIDO** 300,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>05/04/2022</u>  Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos reais *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Jacarezinho - Estado do Paraná

e-mail: saude@jacarezinho.pr.gov.br

Rua Paraná, 628 - Centro - Fone: (43) 3911-3040/3054 - CEP: 86.400-000

CNPJ 09.309.271/0001-06

Ofício nº 149/2022 - FMS

Jacarezinho, 05 de abril de 2022.

Ao Ilustríssimo Senhor

Sidnei Guarengi

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

1343

Assunto: Requisição de adiantamento para pequenas despesas de pronto pagamento

Considerando a necessidade recorrente de se realizar despesas com serviços e materiais que devam ser efetuadas para atender necessidades imediatas desta secretaria e estabelecimentos de saúde, em quantidades pequenas e restritas, venho, nos termos do artigo 5º, inciso IV e artigo 6º da Lei Municipal nº 2.277/2010, de 14 de junho de 2010, requisitar ao ilustre secretário a emissão de adiantamento para realização de pequenas despesas abaixo para o custeio de despesas não subordinadas ao processo normal de compras, conforme abaixo:

- **Dispositivo legal:** Lei nº 2.277/2010;
- **Espécie da despesa:** Artigo 5º, inciso IV - "outra qualquer, de pequeno vulto e de necessidade imediata".
- **Nome completo:** João Victor Serra Lopes
- **Cargo/Função:** Departamento de Compras
- **Dados bancários:** Agência 0001 – Conta nº 22984327-4 – Banco: 0260 - NU Pagamentos S.A.
- **Dotações orçamentárias:**
 - 0910.1012200132.066 - 3.3.90.39.00.00 - FR 000 - Valor: R\$ 300,00 - serviço

Na certeza de contar com vosso pronto atendimento, colocamo-nos à disposição de Vossa Senhoria para demais esclarecimentos que se fizerem necessários.


Atenciosamente,


João Luccas Thabet Venturine

Secretário Municipal de Saúde

João Victor Serra Lopes

Departamento de Compras


Sidnei Guarengi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20


Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 100-7
Conta corrente 7000-9 MUNICIPIO DE JACAREZINHO

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 40.617
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 06/04/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8EED6C17923A1AD8

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO
JE690851 SIDNEI GUARENCHI

06/04/2022 13:25:19

06/04/2022 14:40:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENCHI.