



**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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003391/2022	00000	Anulacao	Adto-Viagens

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				03/06/22	09/05/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
63.600,00	14.285,55	291,00	14.576,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento de despesas.	291,00	291,00

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	291,00
------------------	----------------------	--------

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 ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
	assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo	

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



# Comprovante de transferência

03 JUN 2022 - 08:55:47

Valor R\$ 291,00

Tipo de transferência Pix

## Descrição

devolução ref empenho 3391/2022

## Destino

Nome Município de Jacarezinho

CNPJ 76.966.860/0001-46

Instituição BCO DO BRASIL S.A.

Agência 0100

Conta 7000-9

Tipo de conta Conta corrente

## Origem

Nome JOÃO VICTOR SERRA LOPES

Instituição Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

Agência 0001

Conta 22984327-4

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento  
CNPJ 18.236.120/0001-58

ID da transação:  
E18236120202206031155s04e9d602ea

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda —

Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 09h às 18h (horário de São Paulo).

## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

### PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO ADIANTAMENTO DE DESPESA DE PRONTO PAGAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO MÉS DE MAIO DE 2022

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
782	13/mai	TABORDA COMERCIO DE CHAVES	CONFEÇÃO DE CÓPIA DE CHAVE	CÓPIA DE CHAVE PARA SELMA PORTÃOZINHO PERTO DO LABORATÓRIO PARA ACESSO AO TANQUE	R\$ 9,00

SOMA TOTAL -->

R\$ 9,00


Jacarezinho-PR, 31 de maio de 2022.

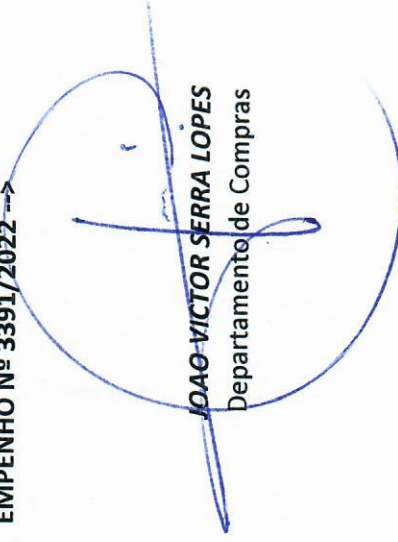
DEPÓSITO TROCO -->

R\$ 291,00

EMPENHO Nº 3391/2022 -->

R\$ 300,00

  
**JOÃO LUCAS THABET VENTURINE**  
Secretário Municipal de Saúde

  
**JOÃO VICTOR SERRA LOPES**  
Departamento de Compras



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**TABORDA COMERCIO DE CHAVES E EXTINTORES LTDA**

RUA MARECHAL FLORIANO, 200  
 CEP: 86400-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Jacarezinho - PR  
 E-mail: extintorestaborda@hotmail.com  
 Fone: (43) 3525-1174

**CNPJ / CPF**      **Inscrição Estadual**      **Inscrição Municipal**  
 77.275.501/0001-05      \*\*\*\*      517900



Número da NFS-e

**202200000000782**

Data do Serviço

**13/05/2022**

Código Verificador

**d56fd3fff**

**MUNICIPIO DE JACAREZINHO/PR**

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (43) 3911-3008 - 186.251.14.18:8486/nfse.portal/

Dt. de Emissão

13/05/2022

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

UF

PR

Fone

(43) 3911-3054

CEP

86400-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

09.309.271/0001-06

Inscrição Municipal

1218800

Inscrição Estadual

E-mail

JACAREZINHO@JACAREZINHO.PR.GOV.BR

Município de Prestação do Serviço

Jacarezinho/PR

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO**

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01 COPIA DE CHAVE \$9,00. Alíquota Efetiva: 2,0100000000%.	9,00	2,01	0,18	Não

*Dado 20/05  
 Konima  
 Page.*

Código do Serviço

24.01 - Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos 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
9,00	0,18	0,00	0,00	0,18	0,00

Valor Total da NFS-e	9,00	Valor Líquido da NFS-e	9,00
----------------------	------	------------------------	------

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$0,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$1,21; Total Aprox: R\$1,63. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 13/05/2022 às 09:27:56.

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



202200000000782d56fd3fff77275501000105





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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003391/2022	00000	Ordinário	Adto Viagens

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.122.0013.2.066.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390399600 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PJ - PAG  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 08243 JOÃO 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				04/05/22	04/05/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
63.600,00	36.727,50	300,00	36.427,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento para custear despesa com serviços 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 04/05/2022	Data ____/____/____
assinatura: _____ nome: _____	_____ Ordenador da Despesa João Lucas Thabet Venturine Secretário Municipal de Saúde RG: 7.317.730-0 - CPF: 047.000.369-31	_____ Contador
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 198/2022 - FMS

Jacarezinho, 03 de maio de 2022.

Ao Ilustríssimo Senhor

**Sidnei Guarenghi**

Secretário Municipal de Finanças

Município de Jacarezinho – Paraná

1341

**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

  
**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 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 50.994  
Valor 300,00  
Destinação 0  
Data transferência 09/05/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 6F68FEE8AFC2FF53

---

Assinada por J1069116 PAULO ROGERIO AMANCIO  
JE690851 SIDNEI GUARENCHI

09/05/2022 14:06:20

09/05/2022 15:23:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE690851 SIDNEI GUARENCHI.