



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
004603/2022	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 Fone _____ Cidade JACAREZINHO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				05/07/22	09/06/22
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
63.600,00	8.426,55	248,00	8.674,55		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento de viagem.	248,00	248,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	248,00
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 quarenta e oito reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



Pix Recebido

Via SISPI

Dados do pagador:

Nome: JOÃO VICTOR SERRA LOPES

CPF: XXX.094.969-XX

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados do recebedor:

CNPJ: 76.966.860/0001-46

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 248,00

Data/Hora: 05/07/2022 às 10:14:31

ID transação: E18236120202207051314s047b3af259

Chave de Segurança: ZYPMT7LV4L4U5JHQ

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página



Comprovante de transferência

05 JUL 2022 - 10:14:32

Valor R\$: 248,00

Tipo de transferência Pix

Destino

Nome JACAREZINHO PREF GABINETE DO PREFEITO

CNPJ 76.966.860/0001-46

Instituição CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência 0391

Conta 1-5

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:

E18236120202207051314s047b3af259

Estamos aqui para ajudar se você tiver alguma dúvida.

Me ajuda —

Ouvidoria: 0800 887 0463, atendimento em dias úteis, das 09h as 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 MÊS DE MAIO DE 2022

Nº DOC	DATA	FORNECEDOR	DESCRIÇÃO	APLICAÇÃO	VALOR R\$
722	22/jun	REGINA NUNES MACHADO	CONFECÇÃO DE CARIMBOS DE MADEIRA	CARIMBOS DE MADEIRA PARA FARMÁCIA MUNICIPAL E LUCIANE ALVES	R\$ 36,00
4008	28/jun	TABORDA COMERCIO DE CHAVES	CONFECÇÃO DE CÓPIA DE CHAVE	CÓPIA DE CHAVE 2 CHAVES (PORTÃO E PORTA DE ENTRADA) POSTO DE SAÚDE DA VILA SÃO PEDRO	R\$ 16,00

Jacarezinho-PR, 30 de junho de 2022.

SOMA TOTAL -->

R\$ 52,00

DEPÓSITO TROCO -->

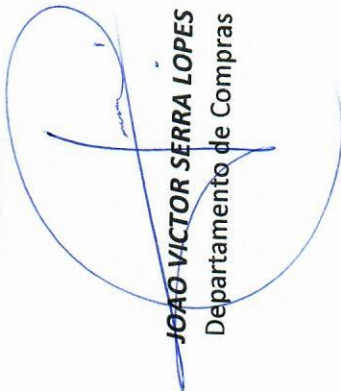
R\$ 248,00

EMPENHO Nº 4603/2022 -->

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

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

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



Número da NFS-e

202200000000722

Data do Serviço
22/06/2022

Código Verificador
d1ec8b962

MUNICÍPIO DE JACAREZINHO/PR

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

Dt. de Emissão

22/06/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jacarezinho/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação 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

Inscrição Municipal
1218800

Inscrição Estadual

Jacarezinho/PR

UF
PR Fone
(43) 3911-3054

CEP
86400-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

02 CARIMBOS DE MADEIRA

VALOR TOTAL

36,00

ALIQ.

5,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

36,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

36,00

Valor Líquido da NFS-e

36,00

Informações Adicionais

Simples Nacional: Microempreendedor Individual

Lei 12741/2012: Mun: R\$1,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$4,84; Total Aprox: R\$6,54. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 22/06/2022 às 09:20:33.

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



202200000000722d1ec8b96229999194000162

RECEBEMOS DE TABORDA COMERCIO DE CHAVES E EXTINTORES LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 4008
Série 1

LTC TABORDA COMERCIO DE CHAVES E EXTINTORES LTDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 200
CENTRO - 86400-000
JACAREZINHO - PR - Fone: (43) 3525-1174

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
41220677275501000105550010000040081959894862

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5010055336 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 141220149757914

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal De Saude
CNPJ 77.275.501/0001-05

ENDEREÇO Rua Parana, 628
MUNICÍPIO Jacarezinho FONE/FAX UF PR

BAIRRO/DISTRITO Centro

CNPJ/CPF 09.309.271/0001-06
CEP 86400-000

DATA DE EMISSÃO 28/06/2022
DATA DE ENTR./SAÍDA 28/06/2022

FATURA INSCRIÇÃO ESTADUAL 77.275.501/0001-05

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	16,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,03	0,00	16,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros

CÓDIGO ANTT 1 PLACA UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2000000000021	COPIA CHAVE YALE	83017000	0102	5102	UN	2,000	8,00	16,00	0,00	0,00	0,00		0,00

ped kowma

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 2381; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.)

RESERVA AO FISCO

Hard Kato



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
004603/2022	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 08/06/22 Vencimento 08/06/22

Dispensa por Limite
 Valor Orçado 63.600,00 Saldo Anterior 14.576,55 Valor do Empenho 300,00 Saldo Atual 14.276,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento para custear despesas com serviços e posterior acerto.	300,00	300,00

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

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 08/06/2022

assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____

Ordenador da Despesa
 João Lucas Thabet Venturine
 Secretário Municipal de Saúde
 RG: 7.317.930/0 - CPF: 042.000.349-21

Contador _____ Data ____/____/____

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 ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor 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 247/2022 - FMS

Jacarezinho, 07 de junho de 2022.

Ao Ilustríssimo Senhor

Sidnei Guarenghi

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

Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

Sidnei Guarenghi

Secretário Municipal de Finanças

CPF 166.235.929-20

IMPRIMIR FECHAR



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	OGU 00946 2020 CONVEIO 9035
Conta Origem:	0391/006/00000001-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	76.966.860/0001-46

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A.
Conta Destino:	0001/22984327-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	JOAO VICTOR SERRA LOPES
CPF/CNPJ	087.094.969-12
Valor:	R\$300,00
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	09/06/2022
Data da Operação:	09/06/2022
Código da Operação:	00119378
Chave de Segurança:	T57LZ6CE24YNGAWQ

CPFs Autorizadores:
030.053.179-60
166.235.929-20

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.