

**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

004003/2023

03348

Anulação

Adto-Viagens

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 10 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0014.2.070.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI

Fonte de Recursos 03348 Incremento Temporário ao Custeio dos Ser

Conta 03330

Conta 03761

Credor 07649 HAMILTON SETTI

Endereço Rua Paraná 228 Centro

CNPJ/CPF 151.058.659-87

Fone

Cidade Jacarezinho

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensa por Limite

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

400.000,00

38.929,71

0,96

38.930,67

Item
01

Quant.

Especificação

1 Devolução parcial de adiantamento
de viagem.

Valor Unitário

0,96

Valor Total

0,96

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

0,96

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 ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome: _____

Ordenador da Despesa_____
Contador

Data ____/____/____

cargo

RECIBODeclaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (noventa e seis centavos*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

15/05/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0000000020230510175657993791221
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 10/05/2023 às 14:57:10
Valor Original: R\$ 0,96 **Valor Atualizado:** R\$ 0,96

Origem

Nome: HAMILTON SETTI
CPF: 15105865987
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Destino

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ: 09309271000106
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código da operação:

Chave de segurança: YG9W4UEWJAYU5HXG

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



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
004003/2023	03348	Ordinário	Adto Viagens

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade 10 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0014.2.070.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI

Fonte de Recursos 03348 Incremento Temporário ao Custeio dos Ser

Conta	03330
Conta	03761

Credor 07649 HAMILTON SETTI
Endereço Rua Paraná 228 Centro
CNPJ / CPF 151.058.659-87

Fone	Cidade
	Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				05/05/23	05/05/23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	54.656,30	500,00	54.156,30

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de viagem, para custear despesa com combustível e posterior acerto.	500,00	500,00

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

500,00

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 05/05/2023

Data ____/____/____

assinatura :
nome : _____

Ordenador da Despesa

João Carlos Mendes de Moura
Secretário Municipal de Saúde
RG: 737.930-0 - CPF: 047.003.37-21

Contador

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (

quinhentos reais) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____

Jacarezinho (PR), 04 de Maio de 2023.

3761

Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requisito a Vossa Senhoria o adiantamento abaixo para o custeio de despesas não subordinadas ao processo normal de compras, conforme abaixo:

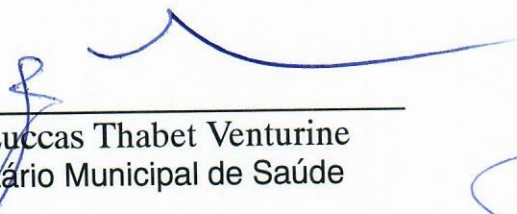
- Dispositivo legal: Lei n.2277/2010;
- Espécie da despesa (Artigo 5º.): Abastecimento (Item IV) para os veículos da secretaria municipal de saúde
- Nome completo: Hamilton Setti
- Cargo/Função: Chefe do Depto de Transporte
- Dados bancários: Agência 0100-7 / Conta nº 39343-6 /Banco do Brasil
- Dotação orçamentária: **0910.1030100142.070 3.3.90.30.00.00 FR 3348**
- **Valor: 500,00**

Adiantamento referente a pagamento de combustível para transporte TFD de pacientes da Secretaria Municipal de Saúde.

Nesses termos, pede deferimento.



Hamilton Setti
Chefe do Depto de Transporte



João Luccas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde



Sidnei Guaranhiti
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.236.929-20

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	0391/006/00071089-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	09.309.271/0001-06

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0100/39343-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	HAMILTON SETTI
CPF/CNPJ	151.058.659-87
Valor:	R\$500,00
Valor da Tarifa:	R\$11,00
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	08/05/2023
Data da Operação:	08/05/2023
Código da Operação:	00158903
Chave de Segurança:	RGVVL375ANKUMCXR

CPF's 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.



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.219/2023/SMS

Jacarezinho (PR), 10 de Maio de 2023.

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 nº211/2023 data de 04/05/2023, nota de empenho n.004003/2023.

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

Hamilton Setti

CPF 151.058.659-87



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\$ 500,00
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 499,04
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,96

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 10 de Maio de 2023.

Hamilton Setti

CPF 151.058.659-87



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
06/05/2023	203176	22.290.110/0001-06	R.A.MAHLE E CIA LTDA	R\$ 499,04

Jacarezinho, 10 de Maio de 2023.

Hamilton Setti
CPF 151.058.659-87

Recebemos de R.A. MAHLE E CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - RUA : PARANÁ , 628 - CENTRO - JACAREZINHO - PR.
Emissão: 06/05/2023 Valor Total: R\$ 499,04

NF-e
Nº 203176
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



R.A. MAHLE E CIA LTDA

RODOVIA PR 182, S/N
ZONA RURAL - DIAMANTE DO NORTE - PR
Fone: (42) 3122-6207 CEP: 87990-000
nfe09@postsmahle.com.br;adm09@postsmahle.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 203176
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0522 2901 1000 0178 5500 1000 2031 7610 6114 4537

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230115379541 06/05/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOC. FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.95009-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.290.110/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

09.309.271/0001-06

DATA DA EMISSÃO

06/05/2023

ENDEREÇO

RUA : PARANÁ , 628

BAIRRO / DISTRITO

CENTTRO

CEP

86400-000

DATA SAÍDA

06/05/2023

MUNICÍPIO

JACAREZINHO

UF

PR

TELEFONE / FAX

-

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:44:53

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		499,04
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	ACRÉSCIMO / OUTRAS DESPESAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												VALOR TOTAL DA NOTA		499,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 3 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		0,00	PESO LÍQUIDO		
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											0,00	0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
7381-1	OLEO DIESEL S10	2710.19.21	060	5.929	LT	94,337	5,29	0,00	499,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DO ISSQN	
ISENTO		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
Base Cálculo ST Retido: R\$581,40 Valor ST Retido: R\$69,82		
Tributos Aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federais, R\$ 59,88 (12,00%) Estaduais, R\$ 0,00 (0,00%) Municipais, Total Tributos: R\$ 59,88 Fonte: IBPT		
KM: 1.224		
Placa: SED9A22 - KM / HM: 1.224		
Referente NFC-e Série 1 Emissão em 06/05/2023 N 1082855 Forma Pagamento: CARTAO DEBITO - TEF R\$499,04		
Placas: SED9A22		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

10/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.16

0100700100 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: HAMILTON SETTI

AGENCIA: 0100-7 CONTA: 39.343-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230510175657993791221

CPF DO PAGADOR: ***.058.659-**

VALOR: 0,96

DATA: 10/05/2023 - 14:57:09

PAGO PARA: Fundo Municipal de Saude

CNPJ: 9.309.271/0001-06

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0391 - CONTA: 00000000000000710896

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/05/2023 - 14:57:10

=====

DOCUMENTO: 051001

AUTENTICACAO SISBB: C.6DF.CAD.C5E.4D6.90F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, Informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.