



# 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 004349/2022	Recurso 03345	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Adto-Viagens
----------------------------------	------------------	------------------------------	--------------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.301.0014.2.070.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI  
 Fonte de Recursos 03345 Incremento Temporario ao Custeio na Aten


Conta	01367
Conta	01536

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

Licitação Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31/05/22	Vencimento 31/05/22	Cidade Jacarezinho
Valor Orçado 500.000,00	Saldo Anterior 71.085,60	Valor do Empenho 3.090,29	Saldo Atual 67.995,31			

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de viagem para custear despesas com combustivel e posterior acerto.	3.090,29	3.090,29

Local da Entrega \_\_\_\_\_ **VALOR LÍQUIDO** 3.090,29

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 assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u>31/05/2022</u>  João Lucas <b>Ordenador de Despesa</b> Secretário Municipal de Saúde RG: 7.217.930-0 - CPF: 047.000.369-31	Data ____/____/____ _____ Contador
--	---	--

### RECIBO

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

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

Jacarezinho (PR), 31 de Maio de 2022.

1536

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: **Hamilton Setti**
- Cargo/Função: Chefe do Depto de Transporte
- Dados bancários: Agência 0100-7 / Conta nº 39343-6 /Banco: Banco do Brasil
- Dotação orçamentária: **0910.1030100142.070 3.3.90.30.00.00 FR 3345**
- **Valor: 3.090,29**

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

Nesses termos, pede deferimento.



Hamilton Setti  
Chefe do Depto de Transporte



João Lucas Thabet Venturine  
Secretário Municipal de Saúde



Aristides S. Stela Neto  
Diretor Departamento  
Controle Interno



Sidnei Guaragnani  
Secretário Municipal de Finanças  
CPF 166.235.929-20

IMPRIMIR FECHAR



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

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0100/39343-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome:</b>	HAMILTON SETTI
<b>CPF/CNPJ</b>	151.058.659-87
<b>Valor:</b>	R\$3.090,29
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,45
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta

<b>Data de Débito:</b>	01/06/2022
<b>Data da Operação:</b>	01/06/2022
<b>Código da Operação:</b>	00150811
<b>Chave de Segurança:</b>	HPKZQGK9XRPZMNP7

<b>CPFs Autorizadores:</b>
166.235.929-20
030.053.179-60

**Operação realizada com sucesso.**

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

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/06/2022  
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 3.090,29

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e

Nº 000.397.833

SÉRIE 1

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.397.833

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122 0677 7188 1500 0135 5500 1000 3978 3310 0524 2306

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 WITMARSUM  
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

141220138664271 14/06/2022 16:27:22

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

CNPJ/CPF:

09.309.271/0001-06

DATA DE EMISSÃO:

14/06/2022

ENDEREÇO:

RUA CORONEL BATISTA, 335

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

86400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

14/06/2022

MUNICÍPIO:

JACAREZINHO

FONE/FAX:

4339113054

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

16:27:14

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

0,00

VALOR DO ICMS:

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.090,29

VALOR DO FRETE:

0,00

VALOR DO SEGURO:

0,00

DESCONTO:

0,00

OUT. DESP. ACESSÓRIAS:

0,00

VALOR DO IPI:

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA:

3.090,29

**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	GST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
11	820101034	DIESEL S 10	338,38	27101921	060	5929	L	394,3776	7,15	0,00	2.819,80	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	111,71	27101259	060	5929	L	37,31	7,25	0,00	270,49	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST		retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 1.743,36												
1 - ICMS ST		retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 209,68												

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 16/05/2022, NÚMERO: 761225, EMITIDA EM 17/05/2022, NÚMERO: 761546, E  
MITIDA EM 18/05/2022, NÚMERO: 761828, EMITIDA EM 19/05/2022, NÚMERO: 762004, EMITIDA EM 20/05/2022, NÚMERO:  
762573, 762590,

Tributos aproximados: R\$ 33,00 (1.07%) Federal, R\$ 417,09 (13.50%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - PR 40CA7E

ICMS retido na fonte - BC R\$ 1952,84 - ICMS R\$ 269,99

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 3.090,29

Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

Operador: 05LUCAS, 05LUCAS, 05JOSE, 05DIEGO, 05LORIANE, 05JOSEJUNIOR

Frota:

Placa: BEL8E69 Média KM: 140975,0 Motorista&venda\_motorista;

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
14/06/2022	000.397.833	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	3.090,29

Jacareizinho (PR), 20 de Junho de 2022.

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\$ 3.090,29
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 3.090,29
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 20 de Junho de 2022.

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.  
ANEXO I**

Ofício n.257/2022/SMS

Jacarezinho (PR), 20 de Junho de 2022.

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 /2022 de /2022, 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

HAMILTON SETTI  
CPF 151.058.659-87