



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 004854/2022	Recurso 03345	Tipo do Empenho Anulacao	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

Fone _____ Cidade Jacarezinho

Licitação Dispensa por Limite	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/06/22	Vencimento 24/06/22
----------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 500.000,00	Saldo Anterior 27.111,92	Valor do Empenho 386,89	Saldo Atual 27.498,81
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento de viagem.	386,89	386,89

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	386,89
------------------	----------------------	--------

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 ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

RECIBO

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

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

28/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:14
010000100 0006

COMPROVANTE DE TED

CLIENTE: HAMILTON SETTI

AGENCIA: 0100-7 CONTA: 39.343-6

NR. DOCUMENTO 62.801

DATA DA TRANSFERENCIA 28/06/2022

REMETENTE HAMILTON SETTI

FAVORECIDO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ 09.309.271/0001 06

BANCO 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA 0391 JACAREZINHO CONTA 000000710896

FINALIDADE 001 CREDITO EM CONTA

ORIGEM DO DEBITO CONTA CORRENTE

VALOR 386,89

VALOR TOTAL 386,89

NR. AUTENTICACAO 3.41F.6BC.3E1.8B1.FFA

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/06/2022
DESTREME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 2.398,25

NF-e

Nº 000.399.152

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.399.152

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122 0677 7188 1500 0135 5500 1000 3991 5210 0529 6453

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
141220149355824 28/06/2022 09:00:32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

CNPJ/CPF
09.309.271/0001-06

DATA DE EMISSÃO
28/06/2022

ENDEREÇO

RUA CORONEL BATISTA 335, 335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA
28/06/2022

MUNICÍPIO

JACAREZINHO

FONE/FAX

4339113054

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA:
09:00:22

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

2.398,25

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

2.398,25

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANT.

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST.	CFOP	UND.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
11	820101034	DIESEL S 10	287,79	27101921	060	5929	L	335,42	7,15	0,00	2.398,25	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 1.482,56 - ICMS ST R\$ 177,91														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE NFC-e SÉRIE 1, EMITIDA EM 23/05/2022, NÚMERO: 763297, EMITIDA EM 24/05/2022, NÚMERO: 763766, EMITIDA EM 25/05/2022, NÚMERO: 763946, EMITIDA EM 26/05/2022, NÚMERO: 764411, EMITIDA EM 27/05/2022, NÚMERO: 764545.

Tributos aproximados: R\$ 9,00 (0.00%) Federal, R\$ 287,79 (12.00%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal
- Fonte: IBPT - PR 40CA7E

ICMS retido na fonte - BC R\$ 1482,56 - ICMS R\$ 177,91

FORMA DE PAGAMENTO

NOTAS A PRAZO, 2.398,25

Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

Operador: 05DIEGO, 05LUCAS, 05DIEGO, 05LORIANE, 05DIEGO

Frota:

Placa: BCM7988 Média KM: 16453.0 Motorista/venda_motorista:

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/06/2022

DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 3.214,86

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.399.155
SÉRIE 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.399.155
SÉRIE 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
4122 0677 7188 1500 0135 5500 1000 3991 5510 0529 6528

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: 141220149382173 28/06/2022 09:16:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO CNPJ/CNP: 09.309.271/0001-06 DATA DE EMISSÃO: 28/06/2022

ENDEREÇO: RUA CORONEL BATISTA 335, 335 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 86400000 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 28/06/2022

MUNICÍPIO: JACAREZINHO FONE/FAX: 4339113054 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 09:16:52

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	3.214,86
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:	3.214,86

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CNP:

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	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1853		LAMPADA PHILIPS H4 - 12V	9,76	85392110	060	5929	UN	1,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
11	820101034	DIESEL S 10	328,02	27101921	060	5929	L	382,31	7,15	0,00	2.733,51	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	187,65	27101259	060	5929	L	62,67	7,25	0,00	454,35	0,00	0,00	0,00
1853 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 18,00% BC ST R\$ 13,21 - ICMS ST R\$ 2,38														
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 1.689,41 - ICMS ST R\$ 202,78														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 352,21 - ICMS ST R\$ 102,14														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 30/05/2022, NÚMERO: 765495,765631, EMITIDA EM 31/05/2022, NÚMERO: 76

5920, EMITIDA EM 01/06/2022, NÚMERO: 766151,766152, EMITIDA EM 02/06/2022, NÚMERO: 766414, EMITIDA EM 03/06/2022, NÚMERO: 766737,766790.

Tributos aproximados: R\$ 60,33 (1,88%) Federal, R\$ 465,10 (14,47%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 40CA7E

ICMS retido na fonte - BC R\$ 2055,23 - ICMS R\$ 307,30

FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 3.214,86

Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

Operador: 05TANIA, 05LORIANE, 05LUCAS, 05MATHEUS, 05MATHEUS, 05JOSE, 05LORIANE, 05LORIANE

Frota:

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
28/06/2022	000.399.152	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravello Ltda	2.398,25
28/06/2022	000.399.155	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravello Ltda	3.214,86

Jacarezinho (PR), 28 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\$ 6.000,00
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 5.613,11
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 386,89

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 28 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.264/2022/SMS

Jacarezinho (PR), 28 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 259/2022 de 22/06/2022, e nota de empenho n. 4854/2022.

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



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
004854/2022	03345	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 03345 Incremento Temporário ao Custeio na Aten

Conta	01367
Conta	01536

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				23/06/22	23/06/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
500.000,00	33.097,50	6.000,00	27.097,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustível e posterior acerto.	6.000,00	6.000,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	6.000,00
------------------	----------------------	----------

<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(s). Data <u>23/06/2022</u>	Data ____/____/____
assinatura : _____ nome : _____	_____ João Lucas Thabet Venturine Secretário Municipal de Saúde RG: 7.377.930-0 - CPF: 047.000.369-31	_____ Contador
Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

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

Jacarezinho (PR), 22 de Junho de 2022.

Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

2016
1536

Nos termos do Artigo 6º. da Lei Municipal n. 2277/2010, de 14/06/2010, requirito 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: 6.000,00**

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 Luccas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde



Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno



Sidnei Emerenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

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:	Juridica
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\$6.000,00
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	24/06/2022
Data da Operação:	24/06/2022
Código da Operação:	00114142
Chave de Segurança:	SQP9JE0S8H8PPXS9

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.