



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
005258/2022	03345	Anulacao	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento	Cidade Jacarezinho
Dispensa por Limite				07/07/22	29/06/22	
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual			
500.000,00	15.314,97	1.715,13	17.030,10			

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Devolucao parcial de adiantamento de viagem.	1.715,13	1.715,13

Local da Entrega _____ **VALOR LÍQUIDO** 1.715,13

<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 (um mil setecentos e quinze reais e *** treze centavos ***** 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: HAMILTON SETTI

CPF: XXX.058.659-XX

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Dados do recebedor:

CNPJ: 09.309.271/0001-06

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 1.715,13

Data/Hora: 07/07/2022 às 09:07:36

ID transação: E0000000020220707120726258997219

Chave de Segurança: 8897Y1QJM7TRKYAP

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



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.277/2022/SMS

Jacarezinho (PR), 06 de Julho 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 265/2022 de 28/06/2022, e nota de empenho n. 5258/2022.

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



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\$ 4.284,87
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 1.715,13

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 06 de Julho 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

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DA DESPESA

DATA	NOTA FISCAL	CNPJ	FORNECEDOR	VALOR
30/06/2022	000.399.448	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravello Ltda	2.561,41
05/07/2022	000.399.905	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravello Ltda	1.723,46

Jacarezinho (PR), 06 de Julho de 2022.

HAMILTON SETTI
CPF 151.058.659-87

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 05/07/2022
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 1.723,46

NF-e

Nº 000.399.905

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.399.905

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122 0777 7188 1500 0135 5500 1000 3999 0510 0532 4748

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

141220155624972 05/07/2022 08:41:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

CNPJ/CPF:

09.309.271/0001-06

DATA DE EMISSÃO:

05/07/2022

ENDEREÇO:

RUA CORONEL BATISTA 335, 335

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

86400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

05/07/2022

MUNICÍPIO:

JACAREZINHO

FONE/FAX:

4339113054

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

08:41:22

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

1.723,46

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:

1.723,46

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	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
11	820101034	DIESEL S 10	175,84	27101921	060	5929	L	202,12	7,25	0,00	1.465,36	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	106,60	27101259	060	5929	L	35,60	7,25	0,00	258,10	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 760,74 - ICMS ST R\$ 91,29														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 164,20 - ICMS ST R\$ 47,62														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 13/06/2022, NÚMERO: 769589, EMITIDA EM 14/06/2022, NÚMERO: 769892, EMITIDA EM 15/06/2022, NÚMERO: 770262, EMITIDA EM 17/06/2022, NÚMERO: 770801.

Tributos aproximados: R\$ 31,49 (1.83%) Federal, R\$ 250,95 (14.56%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal

- Fonte: IBPT - PR 40CA7E

ICMS retido na fonte - BC R\$ 924,94 - ICMS R\$ 138,91

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 1.723,46

Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

Operador: 05JOSE, 05LUCAS, 05LUCAS, 05JOSE

Frota:

Placa: BDF7B50 Média KM: 190477,0 Motorista&venda_motorista;

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/06/2022		NF-e
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 2.561,41		Nº 000.399.448
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

AUTO POSTO RAVANELLO LTDA RODOVIA BR 376, SN - COLONIA WITMARSUM CEP 84.130-000 - PALMEIRA - PR Fone (042) 3254-1247	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 4122 0677 7188 1500 0135 5500 1000 3994 4810 0530 5723
	Nº 000.399.448 SÉRIE 1 Página 1 de 1	Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

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 141220151631859 30/06/2022 08:25:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO		09.309.271/0001-06	30/06/2022
ENDEREÇO RUA CORONEL BATISTA 335, 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86400000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA 30/06/2022
MUNICÍPIO JACAREZINHO	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 08:25:32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.561,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.561,41

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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	307,37	27101921	060	5929	L	358,24	7,15	0,00	2.561,41	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST		retido anteriormente - ALIQ 12.00% BC ST R\$ 1.583,42 - ICMS ST R\$ 190,01												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE NFC-e SÉRIE 1, EMITIDA EM 06/06/2022, NÚMERO. 767547. EMITIDA EM 07/06/2022, NÚMERO. 767823. E MITIDA EM 08/06/2022, NÚMERO: 768026. EMITIDA EM 09/06/2022, NÚMERO: 768388. EMITIDA EM 10/06/2022, NÚMERO: O: 768498. Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 307,37 (12,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 40CATE ICMS retido na fonte - BC R\$ 1583,42 - ICMS R\$ 190,01 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 2.561,41 Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO Operador: 05LORIANE, 05LORIANE, 05TANIA, 05LORIANE, 05DIEGO Frota Placa: BEL8E69 Média KM: 147833 Motorista&venda_motorista;	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

09:12

Vol 40+
LTE2 80%

← 2ª Via de Comprovante

✕

Transação realizada com sucesso!

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 07/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.38
 0100700100 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: HAMILTON SETTI
 AGENCIA: 0100-7 CONTA: 39.343-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

 ID: E0000000020220707120726258997219
 CPF DO PAGADOR: ***.058.659-**
 VALOR: 1.715,13
 DATA: 07/07/2022 - 09:07:35

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: 07/07/2022 - 09:07:37

DOCUMENTO: 070701
 AUTENTICACAO SISBB: B.06F.A40.85F.804.BB5

Voce pode antecipar seu 13º salario, emprestimo
 rapido, sem prestacoes mensais e as melhores
 condicoes. Saiba mais em bb.com.br/13salario

Central de Atendimento BB
 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
 0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
 tos 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.

CONTESTAR LANÇAMENTO





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
005258/2022	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 Fone Cidade Jacarezinho

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Limite				29/06/22	29/06/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
500.000,00	27.111,92	6.000,00	21.111,92

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 Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>29/06/2022</u>	Data: ___/___/___ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data: ___/___/___ cargo	_____ Ordenador da Despesa João Luccas Thabet Venturini Secretário Municipal de Saúde RG: 7.317.930-0 - CPF: 047.000.369-31	

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Credor Data: ___/___/___

Ofício nº265/2022

1536

Jacarezinho (PR), 28 de Junho de 2022.

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: 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 Lucas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde

Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno

Sidnei Guaregnolo
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.236.929-20

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

Data de Débito:	29/06/2022
Data da Operação:	29/06/2022
Código da Operação:	00147825
Chave de Segurança:	7EA0LMAWW844UP95

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.