

**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

005617/2023

Recurso

03348

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 03348 Incremento Temporario ao Custeio dos Ser

Conta 03330

Conta 03761

Credor 07649 HAMILTON SETTI

Endereço Rua Parana 228 Centro

CNPJ / CPF 151.058.659-87

Licitação

Fone

Cidade Jacarezinho

Dispensa por Limite

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

520.000,00

21.981,34

63,69

22.045,03

Item	Quant.	Especificação
01	1	Devolucao parcial de adiantamento de viagem.

Valor Unitário

Valor Total

63,69

63,69

Local da Entrega

VALOR LÍQUIDO

63,69

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**RECIBO**

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____



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
29/06/2023	000.025.432	76.071.950/0001-79	Auto Posto Borsatto Eireli	R\$ 2.806,69
03/07/2023	000.025.502	76.071.950/0001-79	Auto Posto Borsatto Eireli	R\$ 2.629,62

Jacarezinho, 03 de Julho de 2023.

Hamilton Setti

CPF 151.058.659-87

Recebemos de AUTO POSTO BORSATTO EIREI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/07/2023 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 2.629,62		NF-e Nº 000.025.502 Série 002
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AUTO POSTO BORSATTO EIRELI 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1			
RODOV.PR 151 KM 267 +900M, S/N - TIJUCO PRETO - CASTRO - PR - CEP: 84160-000 Fone: (42)99158-6160		Nº 000.025.502 SÉRIE 002 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 4123 0776 0719 5000 0179 5500 2000 0255 0212 8730 1388	
				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Faturamento com emissao de NFe		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230168384946 03/07/2023 09:00:32			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2020129495		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 76.071.950/0001-79	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		09.309.271/0001-06		03/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA CORONEL BATISTA, 335	CENTRO	86400-000	03/07/2023	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
JACAREZINHO	PR	(43)3911-3014		09:00:31

DADOS DA FATURA	Número: 25502 - Valor Original: R\$ 2.629,62 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.629,62
-----------------	---

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11,80	VALOR DO ICMS 2,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 396,91	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.629,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,03	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.629,62

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022. Referente aos documentos: NFC-e série 1, num. 458168,458266,458296,458297,458353,458373,458486,458788,458823,459006. Trib aprox R\$: 44,26 Federal e 352,65 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79. ICMS monofásico: BC ICMS: 415,460 Alíquota: R\$ 0,9456 Valor ICMS: R\$ 393,03.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Desenvolvido por Módula Software

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0391 / 006 / 00071089-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ:	09.309.271/0001-06

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0100 / 00000039343-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HAMILTON SETTI
CPF/CNPJ:	151.058.659-87
Valor:	R\$ 5.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HAMILTON SETTI
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2023
Data / Hora da operação:	28/06/2023 09:55:10

Código da operação:	00111448
Chave de segurança:	U571U21W127HYFFL

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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.289/2023/SMS

Jacarezinho (PR), 03 de Julho 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 nº282/2023 data de 26/06/2023, nota de empenho n.5617/2023.

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

07/07/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0000000020230703112921277315627

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 03/07/2023 às 08:29:39

Valor Original: R\$ 63,69 **Valor Atualizado:** R\$ 63,69

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



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.289/2023/SMS

Jacarezinho (PR), 03 de Julho 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 nº282/2023 data de 26/06/2023, nota de empenho n.5617/2023.

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\$ 5.500,00
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 5.436,31
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 63,69

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 03 de Julho de 2023.

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 - Cep: 86.400-000

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
005617/2023	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
Dispensa por Limite			Emissão
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Vencimento
520.000,00	27.481,34	5.500,00	26/06/23
			Saldo Atual
			21.981,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiantamento de viagem para custear despesa com combustível e posterior acerto.	5.500,00	5.500,00

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO
	5.500,00

☐ 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 26/06/2023	Data ____/____/____
Assinatura: _____ nome: _____	Ordenador da Despesa João Carlos de Almeida Secretário Municipal de Saúde RG: 927.930-0 - CPF: 047.663.339-51	Contador _____
Data ____/____/____	cargo	

RECIBO	
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinco mil e quinhentos reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.	
Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____

3761
Jacarezinho (PR), 26 de Junho de 2023.

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 do Brasil
- Dotação orçamentária: **0910.1030100142.070 3.3.90.30.00.00 FR 3348**
- Valor: **5.500,00**

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 Lucas Thabet Venturine
Secretário Municipal de Saúde



Aristides S. Stela Neto
Diretor Departamento
Controle Interno



Sidnei Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.235.929-20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.46

0100700100 0024

Comprovante Pix

CLIENTE: HAMILTON SETTI

AGENCIA: 0100-7 CONTA: 39.343-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230703112921277315627

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

VALOR: 63,69

DATA: 03/07/2023 - 08:29:38

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: 03/07/2023 - 08:29:39

=====

DOCUMENTO: 070302

AUTENTICACAO SISBB: 0.A39.276.A47.009.EBA

=====

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.