



**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
007511/2022	00345	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 00345 Incremento Temporário ao Custeio na Aten

Conta 03579  
 Conta 03755

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				14/09/22	14/09/22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
350.000,00	141.719,93	3.396,36	138.323,57

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustível e posterior acerto.	3.396,36	3.396,36

Local da Entrega	<b>VALOR LÍQUIDO</b>	3.396,36
------------------	----------------------	----------

<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>14/09/2022</u>	Data ___/___/___ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo	Ordenador da Despesa João Lucas Thabet Venturini Secretário Municipal de Saúde RG: 7.317.910-0 - CPF: 047.000.369-31	

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( três mil trezentos e noventa e seis \*\* reais e trinta e seis centavos \*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

3455  
Jacarezinho (PR), 09 de Setembro 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, 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 345**
- **Valor: 3.396,36**

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. Steia Neto  
Diretor Departamento  
Controle Interno



Sidnei Guarenghi  
Secretário Municipal de Finanças  
CPF 166.235.929-20



IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



**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\$3.396,36
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,45
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta

<b>Data de Débito:</b>	14/09/2022
<b>Data da Operação:</b>	14/09/2022
<b>Código da Operação:</b>	00145399
<b>Chave de Segurança:</b>	1HEKLRMFKE48JCFG

<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: 16/09/2022  
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 3.396,36

NF-e  
Nº 000.406.451  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.406.451

SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122 0977 7188 1500 0135 5500 1000 4064 5110 0558 6130

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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) 3122-9704

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

141220220848939 16/09/2022 07:23:00

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

CNPJ/CPF:

09.309.271/0001-06

DATA DE EMISSÃO:

16/09/2022

ENDEREÇO:

RUA CORONEL BATISTA 335, 335

BAIRRO/DISTRITO:

CENTRO

CEP:

86400000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA:

16/09/2022

MUNICÍPIO:

JACAREZINHO

FONE/FAX:

4339113054

UF:

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ISENTO

HORA DE SAÍDA:

07:22:50

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:

57,97

VALOR DO ICMS:

10,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.396,36

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:

3.396,36

## 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	349,11	27101921	060	5929	L	421,026	6,91	0,00	2.909,29	0,00	0,00	0,00
24561		ARLA 32 GRANEL	8,38	31021010	000	5929	L	16,15	3,59	0,00	57,97	57,97	10,43	18,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	36,91	27101259	060	5929	L	38,04	5,39	0,00	205,03	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	40,33	27101259	060	5929	L	39,45	5,68	0,00	224,07	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST		retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 1.646,40 - ICMS ST R\$ 197,57												
1 - ICMS ST		retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 179,40 - ICMS ST R\$ 52,03												
1 - ICMS ST		retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 186,05 - ICMS ST R\$ 53,95												

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 22/08/2022, NÚMERO: 789533, EMITIDA EM 23/08/2022, NÚMERO: 789664, EMITIDA EM 24/08/2022, NÚMERO: 790073, EMITIDA EM 25/08/2022, NÚMERO: 790341, EMITIDA EM 26/08/2022, NÚMERO: 790610, EMITIDA EM 27/08/2022, NÚMERO: 790950,

Tributos aproximados: R\$ 7,80 (0,23%) Federal, R\$ 426,93 (12,57%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal  
- Fonte: IBPT - PR D3C559

ICMS retido na fonte - BC R\$ 2011,85 - ICMS R\$ 303,55

FORMA DE PAGAMENTO:

NOTAS A PRAZO: 3.396,36

Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO

Operador: 05LORIANE, 05TANIA, 05ROSANE, 05CHRISTIAN, 05JOSE, 05CHRISTIAN

Frota:

Placa: BES7A60 Média KM: 139700 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
16/09/2022	000.406.451	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	3.396,36

Jacarezinho, 16 de Setembro 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\$ 3.396,36
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$ 3.396,36
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacarezinho, 16 de Setembro 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.360/2022/SMS

Jacarezinho (PR), 16 de Setembro 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 nº351/2022 data 09/09/2022 da nota de empenho n.7511/2022.

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