

CA 16/12

71.089-6



PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREZINHO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - ESTADO DO PARANÁ
 Rua Cel. Batista, nº 335 - Fone: (043) 3911-3000 - Fax (43) 3911-3030
 CNPJ: 09.309.271/0001-06 - Cep: 86.400-000

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
009516/2021	00345	Ordinário	Adto Viagens

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 10 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0012.2.085.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390309600 MATERIAL DECONSUMO - PAGAMENTO ANTECI
 Fonte de Recursos 00345 Incremento Temporário ao Custeio na Aten

Conta	02880
Conta	03098

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				08/12/21	08/12/21
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
300.000,00	30.247,61	3.131,45	27.116,16		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adiamento de viagem para Curitiba-PR, para custear despesa com combustível e posterior acerto.	3.131,45	3.131,45

Local da Entrega	VALOR LÍQUIDO	3.131,45
------------------	----------------------	----------

<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 <u>08/12/2021</u>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo	 João Inácio de Aguiar Secretário Municipal de Saúde	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (três mil cento e trinta e um reais e quarenta e cinco centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

3098

Jacarezinho (PR), 08 de Dezembro de 2021.

Assunto: REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA PAGAMENTO DE COMBUSTÍVEL

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:

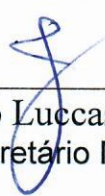
- Dispositivo legal: Lei n.2277/2010;
- Espécie da despesa (Artigo 5º.): Abastecimento (Item IV) para os veículos da secretaria municipal de saúde
- Nome completo: **Hamilton Setti**
- Cargo/Função: Chefe do Depto de Transporte
- Dados bancários: Agência 0100-7 / Conta nº 39343-6 /Banco: Banco do Brasil
- Dotação orçamentária: **0810.1030100122.085 3.3.90.30.00.00 FR 345**
- **Valor: 3.131,45**

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 Guarenghi
Secretário Municipal de Finanças
CPF 166.735.929-20

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



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\$3.131,45
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta

Data de Débito:	09/12/2021
Data da Operação:	09/12/2021
Código da Operação:	00156127
Chave de Segurança:	VAFAGAJSP218SQP5

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.

RECEBEMOS DE AUTO POSTO RAVANELLO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/12/2021		NF-e
DEST/REME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO VALOR TOTAL: 3.131,45		Nº 000.379.149
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 4121 1277 7188 1500 0135 5500 1000 3791 4910 0441 4030
	Nº 000.379.149 SÉRIE 1 Página 1 de 2	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 141210278707228 14/12/2021 16:04:51

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO		09.309.271/0001-06	14/12/2021
ENDEREÇO: RUA CORONEL BATISTA, 335	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 86400000	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 14/12/2021
MUNICÍPIO: JACAREZINHO	FONE/FAX: 4339113054	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA: 16:01:19

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	3.131,45
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: 3.131,45

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPECIE:	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	445,84	27101921	060	5929	L	346,5579	5,055	0,00	1.751,85	0,00	0,00	0,00
1	320102001	GASOLINA COMUM	585,64	27101259	060	5929	L	209,3475	6,590	0,00	1.379,60	0,00	0,00	0,00
11 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 12,00% BC ST R\$ 1.531,80 - ICMS ST R\$ 183,82														
1 - ICMS ST retido anteriormente - ALIQ 29,00% BC ST R\$ 1.176,55 - ICMS ST R\$ 341,20														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Placa: Média KM: Motorista&venda_motorista; REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 29/11/2021, NÚMERO: 700824,700829.EMITIDA EM 30/11/2021, NÚMERO: 701029,70 1071,701156,EMITIDA EM 01/12/2021, NÚMERO: 701530,701567,EMITIDA EM 02/12/2021, NÚMERO: 701874,701909,EMITIDA E M 03/12/2021, NÚMERO: 702254, Tributos aproximados: R\$ 421.18 (13.45%) Federal, R\$ 610.30 (19.49%) Estadual, R\$ 0.00 (0.00%) Municipal - Fonte: IBPT - PR 39A19D ICMS retido na fonte - BC R\$ 2706.35 - ICMS R\$ 525.02 FORMA DE PAGAMENTO: NOTAS A PRAZO: 3.131,45 Código: 2907 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JACAREZINHO	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
14/12/2021	000.379.149	77.718.815/0001-35	Auto Posto Ravanello Ltda	3.131,45

Jacarezinho (PR), 15 de Dezembro de 2021.

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\$ 3.131,45
2. Despesas realizadas, conforme comprovantes anexos: R\$3.131,45
3. Saldo não utilizado, conforme comprovante de depósito: R\$ 0,00

TOTAL R\$ 0,00

Jacareizinho, 15 de Dezembro de 2021.

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.1258/2021/SMS

Jacarezinho (PR), 15 de Dezembro de 2021.

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 /2021 de /2021, 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