



ESTADO DO PARANÁ

Município de Verê

Fones: (46) 3535-8000 e 3535-8008 - Site: www.pmvere.pr.gov.br

Rua Pioneiro Antônio Fabiane, N° 316 - Cx. Postal, 01 - CEP 85585-000 - VERÊ - PARANÁ

Águas do Verê, as melhores do Sul do Brasil

PROJETO DE LEI N° 020/17

DATA 30/01/17

SUMULA. Autoriza o Chefe do Poder Executivo Municipal a pagar despesas de Exercícios anteriores, e dá outras providências.

A CAMARA MUNICIPAL DE VERÊ, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU, E EU, **ADEMILSO ROSIN**, SENSIONO A SEGUINTE LEI.

Art. 1º- Fica o Chefe do Poder Executivo Municipal autorizado a pagar despesas de exercícios anteriores, como abaixo especificamos:

Credor	CNPJ	Objeto	Valor R\$
Sociedade Hospitalar Beltronense Ltda.	77.812.190/0001-07	Serviços Hospitalar de urgência e emergência do mês de dezembro de 2016	7.456,82
Consórcio Intermunicipal Rede de Urgência	14.896.759/0001-09	Mensalidade Mês 11/16	8.188,95
Consórcio Intermunicipal Rede de Urgência	14.896.759/0001-09	Mensalidade Mês 12/16	8.188,95
TOTAL			23.834,72

Art. 2º- As despesas serão contabilizadas em dotações específicas consignadas no orçamento vigente.

Art. 3º. Esta Lei entrara em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito de Verê, 30 de janeiro de 2017.

CÂMARA MUNICIPAL DE VERÊ

Encaminhado à comissão de: *Just. Redação*
Finanças e Orçamento

Em: ____/____/____

mi
Presidente

Ademilso Rosin
ADEMILSO ROSIN

Prefeito Municipal

CÂMARA MUNICIPAL DE VERÊ

Entrada em: *01/02/17*

1ª Votação: *03/02/17* votos *8* x *0*

2ª Votação: ____/____/____ votos ____ x ____

3ª Votação: *03/02/17* votos ____ x ____

CÂMARA MUNICIPAL DE VERÊ

Recibo de: ____

Parecer: *verbal e meado*

Em: ____/____/____

Presidente da Comissão



ESTADO DO PARANÁ

Município de Verê

Fones: (46) 3535-8000 e 3535-8008 - Site: www.pmvere.pr.gov.br

Rua Pioneiro Antônio Fabiane, N° 316 - Cx. Postal, 01 - CEP 85585-000 - VERÊ - PARANÁ

Águas do Verê, as melhores do Sul do Brasil

JUSTIFICATIVA

PROJETO DE LEI N° 020/17

Visa o presente Projeto de Lei obter autorização para que o Município possa empenhar liquidar e pagar despesas do exercício de 2016.

Ocorre que as despesas foram faturadas ainda no exercício de 2016, (Sociedade Hospitalar Beltronense em 27/12/16, e o Consórcio Intermunicipal Rede de Urgência, nos meses de novembro e dezembro de 2016), porém na relação dos empenhos a pagar deixada em 31/12/16, estes valores não constam.

Verificado que a empresa e o consórcio prestaram os serviços, e para que a atual administração possa efetuar os atos para o pagamento das referidas despesas, faz-se necessário a autorização buscada no bojo deste Projeto de Lei.

Anexamos os documentos fiscais das despesas.

Diante do exposto, esperamos que este Projeto de Lei complementar, seja aprovado em sua totalidade.

Gabinete do Prefeito Municipal de Verê 30 de janeiro de 2017.


ADEMILSO ROSIN,
Prefeito Municipal

Município de Verê

Desdobramento das Despesas 2016

3.1.71.70.11	Vencimento Vantagens Pessoal Cível	R\$ 2.866,13
3.1.71.70.13	Obrigações Patronais	R\$ 1.228,34
3.1.71.70.16	Outras Despesas Variáveis de Pessoal	R\$ 327,56
3.3.71.70.30	Material de Consumo	R\$ 1.719,68
3.3.71.70.39	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	R\$ 1.801,57
4.4.71.70.52	Equipamentos e Material Permanente	R\$ 245,67
	Total	R\$ 8.188,95

3225 2131

DEMONSTRATIVO DE DÉBITOS DA GUIA DE RECOLHIMENTO NR:

EMISSAO: 30/06/2016

569 / 2016

SACADO...: VERE
 ENDEREÇO: RUA PIONEIRO ANTONIO FABIANE
 CADASTRO: 420 CNPJ: 75.636.530/0001-20

ANO	DIVIDA	PARC	VL TOTAL
2016	Custeio Mensal	12	8.188,95

VENCIMENTO: 10/12/2016

OBSV: APOS O VENCIMENTO, EMITIR NOVA GUIA

TOTAL TOTAL.: 8.188,95

CAIXA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	104-0	10493.21415 92000.200045 00569.096985 5 70040000818895		
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VENCIMENTO				
Cedente CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL REDE DE URGÊNCIAS - CNPJ 14.896.759/0001-09				Vencimento 10/12/2016
Data 30/06/2016	Numero do Documento 569 2016	Especie Doc.	Assete NÃO	Agência / código Cedente 0602/321419-2
Parcela	Carteira SR	Moeda R\$	Quantidade a Pagar x	Nosso Número 240000000005690969-5
 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO				Valor do Documento (=) 8.188,95
				(-) Desconto/Abatimento
				(*) Juros
				(*) Mora/Multa
				(*) Outros Acréscimos
Sacado VERE RUA PIONEIRO ANTONIO FABIANE 75.636.530/0001-20 420				(=) Valor Cobrado 8.188,95

Ficha de Compensação



EMISSAO: 30/06/2016

DEMONSTRATIVO DE DÉBITOS DA GUIA DE RECOLHIMENTO NR:

568 / 2016

SACADO...: VERE
 ENDEREÇO: RUA PIONEIRO ANTONIO FABIANE
 CADASTRO: 420 CNPJ: 75.636.530/0001-20

ANO	DIVIDA	PARC	VL TOTAL
2016	Custeio Mensal	11	8.188,95

VENCIMENTO: 10/11/2016

OBSV: APOS O VENCIMENTO, EMITIR NOVA GUIA

TOTAL TOTAL.: 8.188,95

CAIXA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	104-0	10493.21415 92000.200045 00568.096937 2 69740000818895			
Local de pagamento		PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VENCIMENTO			Vencimento
Cedente		CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL REDE DE URGÊNCIAS - CNPJ 14.896.759/0001-09			10/11/2016
Data	30/06/2016	Numero do Documento	568 2016	Especie Doc.	Agência / Código Cedente
Parcela		Carteira	SR	Moeda	R\$
		Quantidade a Pagar	x		0602/321419-2
					24000000005680969-0
					Valor do Documento (=)
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					8.188,95
Sacado VERE RUA PIONEIRO ANTONIO FABIANE 75.636.530/0001-20 420					(-) Desconto/Abatimento
					(*) Juros
					(*) Mora/Multa
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					8.188,95

Ficha de Compensação





MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Secretaria de Finanças - Departamento de Fiscalização Tributária
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
5938
Data e Hora da Emissão:
27/12/2016 11:02:17
Operador Emissor:
SOCIEDADE H. B



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 77812519000107 I.E.: I.M.: 10413 Telefone: 3211-2700
Nome/Razão: **SOCIEDADE HOSPITALAR BELTRONENSE LTDA**
Endereço: **AV PORTO ALEGRE, 99 - CENTRO - 85601480**
Município: **Francisco Beltrão** UF: **PR** e-Mail: **sociedadehospitalarbeltronense@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **09213457000159** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE VERÊ**
Endereço: **AV.GETULIO VARGAS, S/N - CENTRO - 85585000**
Município: **Verê** UF: **PR** e-Mail: **contabilidade@pmvere.pr.gov.br**

Cód.Serviço	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	REFERENTE A SERVIÇOS HOSPITALARES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PRESTADOS AO MUNICÍPIO DE VERÊ, CONFORME CONTRATO Nº 42/2015, INEXIGIBILIDADE Nº 001/2015 RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2016. CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL AG:0616-5 CC:10407-8	7.456,82	0,00	7.456,82	2,00	149,14

Total Serviços (R\$) **7.456,82**

Total ISS (R\$) **149,14**

Retenções (R\$)	COFINS	ISS (0,00)	PIS	IRRF	CSLL	INSS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **7.456,82**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 3717 / 2010 e Decreto 209/2011
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.
Dados do Tomador alterados pelo Prestador.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON FRANCISCO BELTRÃO - Rua Tenente Camargo, 2176 - Centro - Francisco Beltrão - PR
Fone (46) 3524-5063

Equiplano - NFS-e 500.2003j

Código de autenticidade: D7CC5345.B6569260.4A91EB75.C0131365

