



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO / TIPO

006855/2013 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Poder Executivo

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

109 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.039000 Manutenção das Atividades de Assistência

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

DOTAÇÃO

339030.01.03 DIESEL

CREADOR

2.652 Rogerio Carlos Marholt
CPF/CNPJ: 886.470.489-20

0

ENDEREÇO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensada por Li

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.G.P.

CIDADE

EMISSÃO

23.07.2013

VENCIMENTO

11.08.2013

VALOR ORÇADO

35.000,00

SALDO ANTERIOR

1.004,45

VALOR DO EMPENHO

282,30

SALDO ATUAL

722,10

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

Oleo Diesel S10 em viagem a Curitiba - PR, para transporte de municipais que necessitam de tratamento medico fora do Município.

282,30

282,30

FONTE DE RECURSOS

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

282,30

EMITIDO POR

Justiane
FUNCIONÁRIO(A)

VISTO

SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE

DE

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE, RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

Rogério Marholt
88647048920

PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO

BANCO

BR 003 0708201303167-98068552013P5

282,30

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

Comp 009 Banco 001 Agência 0859 DV 1 C1 2 Conta 37.903-2 C2 1 Sôro 001 Cheque N.º 201191 C3 3 R\$ 282.30#

Pague por este cheque a quantia de

Duzentos e oitenta e dois reais e trinta centavos!!!!

Rogério Carlos Marholt*****

ou à sua ordem

de

2013

BANCO DO BRASIL

MAL.CANDIDO RONDON PR
00.000.000/1025-12
14-EMPRESAS 5046

Pato Bragado 29

Julho

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO
CNPJ 12.232.806/0001-83
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

A.A.L.E. **AUTO POSTO TEXANO I SHOPPING CENTER LTDA.**
 ROD. BR 277 NORTE, KM. 123 - S/N.º - FONE: (41) 3392-3011 - FAX: 3393-1874
 83607-000 - GUABIROBA - CAMPO LARGO - PARANÁ
 Inscr. Est. 10802966-88 - CNPJ 00 079 728/0001-50

ABERTO 24 HORAS POR DIA - TROCAMOS ORDENS DE FRETE

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR SÉRIE <<D-2>>
 1.ª Via - branca - 2.ª Via - verde - 3.ª Via - jornal

Data da Emissão: 22/07/2013 88465

Nome: Município de Pato Bragado


CNPJ: 95.719.472/0001-05 Inscr. Est. _____

Veículo Placa n.º: APB 5988 KM 73245

Quantidade	Descrição das Mercadorias	Valor	Total
	Litros de Gasolina		
	Litros de Alcool		
69.2	Litros de Óleo Diesel		173.30
	Litros de Óleo Motor		
	Litros de Querosene		
	Galões de Óleo		
	Baldes de Óleo		
	Lubrificação		
Não vale com recibo		Total da Nota R\$	173.30

Gráfica Pema Ltda. - Rua Joaquim Ribas de Andrade, 889 - Campo Largo - PR - Inscr. Est. 10800280-75
 CNPJ 79.591.500/0001-24 - 100 bls. 50x3 - 86751 a 91750 - 02/11 - AIDF n.º 41103072-95 de 01/02/2011

RECEBEMOS DE GIURIATTI & GIURIATTI LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Emissão: 23/07/2013 22:31:37 Dest/Rem: MUNICIPIO DE PATO BRAGADO Valor Total: 109,00		NF-e Nº 000.012.577 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GIURIATTI & GIURIATTI LTDA RODOVIA BR 277 Nº 398 TRES PINHEIROS - CANDOI-PR CEP 85140-000 FONE (42)3636-1606	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1 1- SAÍDA Nº 000.012.577 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4113 0782 6199 8200 0169 5500 1000 0125 7718 1246 7017
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO 5.929 - LANC. EFET. DE EMISSAO NF TAMBEM REG. NA ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130104374023 23/07/2013 22:33:31 22:33:31
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 4490014190	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 82.619.982/0001-69
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PATO BRAGADO	CNPJ/CPF 95.719.472/0001-05	DATA DA EMISSÃO 23/07/2013 22:31:37
ENDEREÇO AV WILLY BARTH 2885	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85948-000
MUNICÍPIO PATO BRAGADO	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 22:30:45

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 109,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 109,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1555	DIESEL S 10	27101921	060	5929	L	44,490	2,450	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3024

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 7189	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons : 336368 Frota : Placa : Km : 0 96,46 17,36	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSÓ

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA Fornecimento de combustível para o motorista Rogério Carlos Marholt, em viagens á Curitiba, com veículo Ambulância Ducato placa APB 5988, para transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município.

OBJETO: Combustível.

Valor Estimado R\$ 282,30

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura



Data da Solicitação 24/04/2013

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

Data do Encaminhamento ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECURSO FINANCEIRO

Possui

Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO Até 30 dias

GABINETE DA PREFEITA

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo