

Comp 009 Banco 001 Agência 0859 DV 1 C1 2 Conta 37.984-0 C2 2 Série 001 Cheque N.o 202507 C3 8 de R\$ #217,30#

Pague por este cheque a quantia de duzentos e dezessete reais e trinta centavos*****

a SIDNEY ESQUISSATO*****

ou à sua ordem

Pato Bragado 09 de Maio de 2014



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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO
CNPJ 12.232.808/0001-03
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

POSTO TIU ZICO III LTDA.
R. FUNDADOR FRANCO, 7062 UBERABA
CEP: 81560-000 - CURITIBA - PR
CNPJ: 02.421.231/0001-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 088620
07/05/2014 CCF: 285268 COD: 301075
CUPOM FISCAL
ITEM 010 UN VL UNIT (R\$) ST VL ITEM (R\$)
01 3 28,62 IL X2 839 F 83,55
83,55
83,55
Imposto (28,61%) Fonte: IBPT
CNPJ: 02.421.231/0001-05
Placa: KM 1,0
Ass: AutoSystem 3.2.2.3386
BOS: 16G RRG IDFT Z8SRGMZM ADRTG1J9 EGJSDA9KL40U
BENATECH MP: 4000 TH: F1 ECE: 1F
VERSÃO: 01.00.02 ECF: 001 L.J: 0001
00000000YWWU1V1YR: 07/05/2014 08:09:11
FAB: BE091110100011276407 ER



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / TIPO

RECURSO

004315/2014 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

3925

DOTAÇÃO 339030.01.02 GASOLINA

Nº DA CONTA 3927

CREADOR

2.045 SIDNEY ESQUISEATO

CPF/CNPJ: 681.005.829-04

ENDEREÇO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensada por Li.

05.05.2014

12.05.2014

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

85.000,00

13.930,74

153,55

13.777,19

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

Reembolso de combustível ao motorista que esteve em viagem à Curitiba - PR, para levar a paciente Fabiane Kunzler no Hospital das Clínicas para tratamento.

153,55

153,55

FONTE DE RECURSOS

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

153,55

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Manuelo
FUNÇÃOÁRIO(A)

SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO

RECIBO

RS

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:

Sidney Esquiseato

BANCO

PR 003 1205201402004320043152014P0

153,55-

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSÓ

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível, do funcionário Sidnei Esquisatto, devido à viagem para Curitiba/PR, para levar a paciente Fabiane Kunzler no Hospital das Clínicas para tratamento.

OBJETO: Reembolso Combustível.

Valor Estimado: R\$ 217,30

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura Marciane Maria Specht

Data da Solicitação: 07/05/2014

Carimbo CPF: 003.928.889-64
Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Patos, Paraíba - PB

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3927 3476-D Estacionamentos

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 DO PREFEITO

() Autorizado () Não Autorizado

Data / / Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em / / Assinatura _____

NF Recebida em / / Carimbo

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NOTA

70,00

NF-e

Nº 000.017.558

Série 1

GIURIATTI & GIURIATTI LTDA

RODOVIA BR 277 Nº N° 398
TRES PINHEIROS - CANDOI-PR
CEP CEP 85140-000
FONE (42)3636-1606

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
Nº 000.017.558
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4114 0582 6199 8200 0169 5500 1000 0175 5813 5681 2359

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141140066756470 06/05/2014 01:23:20

CNPJ
82.619.982/0001-69

NATUREZA OPERAÇÃO
5.929 - LANC EFFT. DE FMISSAO NF-TAMBEM REG. NA ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4490014190

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREF MUN DE PATO BRAGADO
ENDEREÇO
AV WILLY BARTH 2885
MUNICÍPIO
PATO BRAGADO

FONE/FAX
(00)0000-0000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
UF
PR

CNPJ/CPF
95.719.472/0001-05

CEP
85948-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
06/05/2014

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
06/05/2014

HORA DE SAÍDA
01:23:16

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST - CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS - IPI	ALIQ. ICMS - IPI
2	GASOLINA COMUM	27102159	060 5929	L	22,954	3,050	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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
MD5: eec66dda-L36929030441891367547e0
[Cupons : 417380 | Frota : 1 | Placa : AXJ5499 | Km : 0
62,66 17,55

RESERVAÇÃO AO FISCO