



# 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: 004241/2014 Ordinário  
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
03 Executivo Municipal	03 Fundo Municipal de Saúde
1060214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência	
3390.30.00.00 00 MATERIAL DE CONSUMO	
DOTAÇÃO 339030.01.03 DIESEL	Nº DA CONTA 3896

CREADOR: 4.187 MAURO WEIGNER

CPF/CNPJ: 005.620.219-90

ENDEREÇO: Prolongamento da Avenida Continental

FONE: Pato Bragado PR



MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.G.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensada por LI						30.04.2014	30.04.2014

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
32.000,00	31.836,98	100,01	31.736,97

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso de combustível ao motorista que esteve conduzindo pacientes para outro município.	100,01	100,01

FONTES DE RECURSOS: 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00)


**TOTAL GERAL** 100,01

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIÓARIO(A)	SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS				

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_



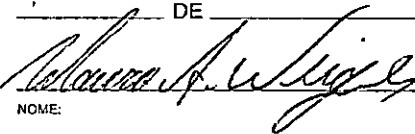
PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO

BANCO \_\_\_\_\_ Nº CHEQUE \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA \_\_\_\_\_

**RECIBO** R\$

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


DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_



NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

AUTENTICAÇÃO: 003 006281402411220042412014P6 100,01-

Recebemos de AUTO POSTO TROVAO AZUL LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada no lado Emissão: 02/05/2014 Dest/Rem: MUNICIPIO DE PATO BRAGADO Valor Total: 100,01		NF-e Nº: 000.092.416 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>AUTO POSTO TROVAO AZUL LTDA</b> RODOVIA PRT 163 - KM 274 s/n ZONA RURAL - 85960-000 MARECHAL CANDIDO RONDON - PR FONE: (045) 3254-1444 / FAX: (45) 3284-1445  pstrovao@hotmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA  N.º 000.092.416 SÉRIE 1-FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4114 0509 6271 4600 0136 5500 1000 0924 1612 2892 7229
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE PRODUTOS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140065054618 02/05/2014 06:09:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9044440498	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO C.N.P.J. 09.627.146/0001-36

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE PATO BRAGADO</b>		95.719.472/0001-05	02/05/2014
ENDEREÇO <b>AV WILLY BARTH 2885</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CEP 85948-000	DATA DE SAÍDA 02/05/2014
MUNICÍPIO <b>PATO BRAGADO</b>	FONE / FAX 453282135	ESTADO PR	HORA DE SAÍDA 06:09:00
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	

**FATURA/DUPLICATAS**

**PAGAMENTO À VISTA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	100,01
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
					100,01

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO/NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DEISC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7 27101921	OD BS 10 ORIGINAL		060	5929	L	38,63	2,589	100,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente nos cupons fiscais (ECF-COO): 1-257533 ATACADO-C, COD_MUN:4118451, PLACA:AWS2076, KM: 73823, ESPECIE:NE, MEDIA: 1.911,03, NATUREZA DA OPERAÇÃO:VENDA A VISTA. // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R.Alameda Cabral,184, Centro,Curitiba/PR,CEP 80410-210,FAX(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 86,46 Valor ICMS Retido: 10,38	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

## SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA** Recombolso de combustível para o motorista Mauro Wegner. Para levar paciente consultar em outro município o mesmo abasteceu nesse comercio devido ser após feriado e o motorista anterior chegou muito tarde no feriado deixando de abastecido para o motorista subsequente.

**OBJETO:** Recombolso de Combustível.

Valor Estimado: R\$ 100,01

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura

Marciane Maria Specht

Data da Solicitação: 05/05/2014

Carimbo

CPF: 003.926.889-64

Secretaria Municipal de Saúde do  
Município de Pato Branco - PR

**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 DO PREFEITO**

Autorizado

Não Autorizado

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Carimbo

**RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL**

Empresa Orçada: \_\_\_\_\_

Pedido Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

NF Recebida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.o	C3
009	001	0859	1	2	37.983-2	1	001	201424	6
009	001	0859	1	2	37.983-2	1	001	201424	6

\*R\$#100.01#

Pague por este cheque a quantia de  
 Lem reais e um centavo

\*\*\*\*\*

MAURO WEIGNER \*\*\*\*\*

ou à sua ordem

Pato Bragado 07 de Maio de 2014



MALCANDIDO RONDON PR  
 00.000.000/1025-12  
 14-EMPRESAS 5046

*[Signature]*  
 PATO MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO  
 CNPJ 12.232.808/0001-83  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011

*[Signature]*