



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

002555/2015 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL

3587

339014.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REALIZ.REG.RESSARC-

3591

Nº DA CONTA

DOTAÇÃO

4.187 MAURO ANDRE WEIGNER

1 859- 25425-8

CPF/CNPJ: 005.620.219-90

RUA TANCREDO NEVES 220 MUTIRÃO

PATO BRAGADO

ENDEREÇO

FONE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limi

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

14.04.2015

14.04.2015

VALOR ORÇADO

10.500,00

SALDO ANTERIOR

6.920,11

VALOR DO EMPENHO

33,00

SALDO ATUAL

6.887,11

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

1

1

Reembolso de alimentação ao motorista que esteve conduzindo veiculo do municipio, para buscar o paciente na cidade de Rolandia-Pr, que passou por cirurgia, paciente: Fabricio Ricardo Hoff Zibetti, no dia 13/04/2015.

33,00

33,00

FONTE DE RECURSOS

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

33,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Maria

FUNCIONÁRIO(A)

AS

SECRETÁRIO(A) DE FINANÇAS

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 IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

005-298420150118092002555201576

33,00

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de alimento e combustíveis para o motorista **Mauro Wegner**. Para buscar pacientes na cidade de Rolândia, que passou por cirurgia **PACIENTE: FABRICIO RICARDO HOFF ZIBETTI**

OBJETO: Reembolso de alimentação

Valor Estimado: R\$ 145,01

Solicitado Por: **Marciane Maria Specht**

Assinatura Marciane Maria Specht

CPF: 003.926.889-64

Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Pato Branco - PR

Data da Solicitação: 15/04/2015

Carimbo

Marciane Maria Specht
CPF: 003.926.889-64
Sec. de Saúde - Pato Branco

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 21.71

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



Giraldi Fonseca & Fonseca Ltda.

FONE: (43) 3255-1822

Avenida Tiradentes, 848 - Rolândia - PR

CNPJ 02.521.380/0001-35 - ICM 90158606-31

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

Série «D-1» (1.ª Via: Branca - 2.ª Via: Verde - 3.ª Via: Amarela)

Nº 80433

Data: 13/04/15

Sr.(a): _____

End.: _____

CNPJ/CPF: _____ ICM: _____

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. UNIT.	TOTAL
	REFEIÇÃO(ÕES)		2500
<p>Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados / recebidos em:</p> <p>Assinatura: <i>Marciane Maria Specht</i> CPF: 003.926.889-64 Secretária Municipal de Saúde do Município de Pato Branco - PR</p>			
VLR Trib 4.36			2500

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
"NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS"

TOTAL R\$

2500

MG SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA. - RUA DUQUE DE CAXIAS, 169 - ROLÂNDIA - PR - CNPJ 76.076.769/0001-55
ICM 62701862-28 - 100 BLOCOS 50x3 - 75.501 a 80.500 - SÉRIE "D-1" - 04/2013 - AIDF N.º 55660042-06



Cruzeirão Lanche

E. A. S. Almeida Agüera - Lanchonete

Rod. Pr 323 - S/nº - Km 277 - CEP 87400-000 - Cruzeiro do Oeste - Par

CNPJ 08.075.166/0001-89

Inscr. Est. 903.7469

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

1ª Via: branco - 2ª Via: azul - 3ª Via: jornal

SÉRIE "D-1"

Nº 4094

Data: 13/04/15

Nome: _____

End.: _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNIT.	TOTAL
1	<i>Almoço</i>		8,00
<p>Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados / recebidos em:</p> <p>Assinatura: <i>Cláudia Regina Medin</i> CPF: 000.680.640/63 Secr. de Saúde Pato Branco/PR</p>			
EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICRO EMPRESAS E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE ICMS			
<p>Assinatura: <i>Marciane Maria Specht</i> CPF: 003.926.889-64 Secretária Municipal de Saúde do Município de Pato Branco - PR</p>			

GRÁFICA PIN - FONE: (44) 3576-2955 - CRUZEIRO DO OESTE - PR
CNPJ: 10.218.438/0001-02 - INSCR. EST. 904.489.99-97
10 TLS, 50X3 de 40501 a 41000 - AIDF Nº 57795152-20 - 01/2015

TOTAL R\$ 8,00



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: 002556/2015 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO 02 Executivo Municipal 1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência 339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 339030.01.02 GASOLINA	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 09 Fundo Municipal de Saúde	Nº DA CONTA 350
---	---	--------------------

DOTAÇÃO	1 859- 25425-8
CREDOR 4.187 MAURO ANDRE WEIGNER CPF/CNPJ: 005.620.219-90 RUA TANCREDO NEVES 220 MUTIRÃO	PATO BRAGADO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO Dispensa por Limi	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO 14.04.2015	VENCIMENTO 14.04.2015
--	--------	------------------	----------------	--------------	--------	-----------------------	--------------------------

VALOR ORÇADO 74.000,00	SALDO ANTERIOR 53.390,48	VALOR DO EMPENHO 112,01	SALDO ATUAL 53.278,47
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		Reembolso de despesas diversas com combustível (gasolina), ao motorista que esteve conduzindo veículo do município, para buscar o paciente na cidade de Rolândia-Pr, que passou por cirurgia, paciente: Fabricio Ricardo Hoff Zibetti, no dia 13/04/2015.	112,01	112,01

FONTE DE RECURSOS 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	TOTAL GERAL	112,01
--	-------------	--------

EMITIDO POR <i>Maria</i> FUNCIONÁRIO(A)	VISTO <i>MS</i> 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 _____ _____ PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO	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:
--	---

BANCO	Nº CHEQUE	Nº DA CONTA	007.200420150116099002556201576	112,01
-------	-----------	-------------	---------------------------------	--------

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA Recombolso de alimento e combustíveis para o motorista Mauro Wegner. Para buscar pacientes na cidade de Rolândia, que passou por cirurgia **PACIENTE: FABRICIO RICARDO HOFF ZIBETTI**

OBJETO: Recombolso de alimentação

Valor Estimado: R\$ 145,01

Solicitado Por: Marciane Maria Specht

Assinatura *Marciane Maria Specht*

CPF: 003.926.889-64

Secretaria Municipal de Saúde do
Município de Pato Branco - PR

Data da Solicitação: 15/04/2015

Carimbo

Marciane Maria Specht
CPF: 003.926.889-64
Secret. de Saúde - Pato Branco - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3591

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AUTO POSTO VENETO LTDA - POSTO YAMADA AV. PRESIDENTE VARGAS, 2900 - - CENTRO 86600-000 Rolândia - PR FONE: (43) 3255-3747 postoveneto@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4115 0406 1856 9200 0176 5500 1000 0031 3114 3990 1998	
		000.003.131 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMIS. DOC RELAT. OP			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150055426338 13/04/2015 12:17:59		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.301.856-90		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 06.185.692/0001-76	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO				CNPJ / CPF 95.719.472/0001-05		DATA DA EMISSÃO 13/04/2015	
ENDEREÇO AVENIDA WILLY BARTH, 2885				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 85948-000	
MUNICIPIO Rolândia		UF PR		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DA SAÍDA 13/04/2015	
						HORA DA SAÍDA 12:17:52	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	112,01			
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,06	112,01	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICIPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
00000000000002	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LT	33,2473	3,369	112,01	0,00	0,00	0	43,06

Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados, recebidos em
 Assinatura:
 Marciane Maria Specfit
 CPF: 003.926.889/64
 Secretária Municipal de Saúde do Município de Pato Bragado - PR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA AXJ-5499 KM 45578 - VALOR APROXIMADOS DOS IMPOSTOS Fonte IBPT : Fed:28,00 Est:15,07 Mun:0,00 Cupons Ref.: 369832 NSU: 972 Dtn: 13/04/2015 Hora: 12:17:47 *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Base Sub.110,87 VI Sub.32,15		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

UniNF-e NF-e Open Source www.uninf.com.br		Gerado em 13/04/2015 às 12:18 pelo UniDANFE 3.3.7 Prec www.unidante.com.br	
RECEBEMOS DE AUTO POSTO VENETO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/04/2015 VALOR TOTAL: 112,01 DESTINATÁRIO: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO - AVENIDA WILLY BARTH, CENTRO, 85948-000-Rolândia-PR			NF-e 000.003.131 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3	
009	001	0859	1	2	37.903-2	1	001	201613	3	
009	001	0859	1	2	37.903-2	1	001	201613	3	R\$ #145,01#

Pague por este cheque a quantia de

Cento e quarenta e cinco reais e um centavo*****

MAURO ANDRE WEIGNER*****

ou à sua ordem



Pato Bragado

22

Abri 11

de 2015

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

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

29/04/2015 - BANCO DO BRASIL - 10:13:16
085910120 00:9

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: MAURO ANDRE WEIGNER #
AGENCIA: 0859-1 CONTA: 25.425 8

DATA: 29/04/2015
NR. DOCUMENTO: 8.591.012.000.020
VALOR CHEQUE BB LIQUID.: 145,01
VALOR TOTAL: 145,01

NR. AUTENTICACAO: 6.66B,EDC,503,B62,119
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.