

Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 06.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

AV. WELTON SPERANZA, 111 - Pato Bragado - Paraná

Telefone: (41) 3333-1111

010778/2015 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	3114
390330.01.02 GASOLINA	3116

2.051 Pedro Luiz Hinckel
 CPF/CNPJ: 703.674.269-00
 RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO

2 715- 14364-2

0

PATO BRAGADO

PR

Dispensa por Limite

17.12.2015 17.12.2015

91.000,00

2.866,60

279,00

2.587,60

001

1

Reembolso despesas com
 combustivel em deslocamento a
 Curitiba - Pr, com o veiculo
 placa BAA-5763, para
 transportar o paciente Felix
 Knebel, para atendimento
 médico na capital do estado.

279,000

279,00

00495 Atensão Básica

TOTAL GERAL

279,00

Emissão Responsável:
SOS SISTEMAS CONTÁBEIS

ORÇAMENTO DE FUNDOS MUNICIPAIS

RECEBEMOS DA PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO, PARANÁ, EM DATA DE 17/12/2015, O VALOR DE R\$ 279,00 (DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS) EM FAVOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O PAGO DE DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO, CONFORME NOTIFICAÇÃO DE EMPENHO Nº 010778/2015.

RECEBI EM PAGO DE DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO, CONFORME NOTIFICAÇÃO DE EMPENHO Nº 010778/2015, EM VALOR DE R\$ 279,00 (DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS) EM FAVOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O PAGO DE DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO, CONFORME NOTIFICAÇÃO DE EMPENHO Nº 010778/2015.



::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E via GovConta Caixa

Emitente:	FMS PATO BRAGADO APS
Conta Origem:	0968/006/00624003-0

Conta Destino:	715/14364-2
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	PEDRO LUIZ HINCKEL
CPF/CNPJ Destinatário:	703.674.269-00
Valor a ser Transferido:	R\$ 279,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 279,00
Identificação da Operação:	REEMBOLSO DE DESPESA

Data de Débito:	18/12/2015
Data da Operação:	18/12/2015
Código da Operação:	00006884
Chave de Segurança:	14NAKEKZ31H4VWU8

CPFs Autorizadores:
034.113.979-34
008.621.179-09

Operação realizada com sucesso.



**Comprovante de
Solicitação de DOC Eletrônico - Tipo E
via GovConta Caixa**

Emitente:	FMS PATO BRAGADO APS
Conta Origem:	0968/006/00624003-0

Conta Destino:	715/14364-2
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	PEDRO LUIZ HINCKEL
CPF/CNPJ Destinatário:	703.674.269-00
Valor a ser Transferido:	R\$ 279,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 279,00
Identificação da Operação:	REEMBOLSO DE DESPESA


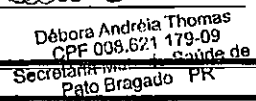
Data de Débito:	18/12/2015
Data da Operação:	18/12/2015
Código da Operação:	56701145

CPFs que já autorizaram:
008.621.179-09

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção de Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de Impressão do seu browser.



SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO	
SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE	
DEPARTAMENTO: SAÚDE	
JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível, para o motorista Pedro Hinkel , o qual esteve em viagem à cidade de Curitiba-Pr, para transporte do paciente Felix Knebel , para atendimento médico naquela cidade. Cupom fiscal e nota fiscal eletrônica anexo.	
OBJETO: Reembolso de combustíveis.	
Valor Estimado R\$ 279,00	
Solicitado Por: Débora Andréia Thomas	Assinatura 
Data da Solicitação: 17/12/2015	Carimbo 



DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO	
RECURSO ORÇAMENTÁRIO	
Dotação: <u>3155</u>	
Data do Encaminhamento ____/____/____	Assinatura _____
	Carimbo _____

SECRETARIA DE FINANÇAS		
Autorização Financeira		
	<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Não Autorizado
Data ____/____/____	Assinatura _____	
	Carimbo _____	
RECURSO FINANCEIRO	<input type="checkbox"/> Possui	<input type="checkbox"/> Não Possui
FORMA DE PAGAMENTO	Até 30 dias	

GABINETE DO PREFEITO		
	<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Não Autorizado
Data ____/____/____	Assinatura _____	
	Carimbo _____	

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL		
Empresa Orçada: _____		
Pedido Recebido em ____/____/____	Assinatura _____	
NF Recebida em ____/____/____	Carimbo _____	

Recebemos de POSTO L 3 J LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 16/12/2015 Desc/Remet: 870 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO Valor Total: 134,00		NF-e Nº 000.070.106 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

POSTO L 3 J LTDA  RODOVIA BR 277 KM 265, S/N - RIO DOS COCHOS - PRUDENTOPOLIS - PR Fone: (42)3446-2190 - CEP: 84400-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4115 1278 4563 7300 0169 5500 1000 0701 0611 1223 3444
	Nº 000.070.106 SÉRIE 001 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 3.929 - LANC. EMIT. DE EMISSAO NF TAMBEM REG. NA ICF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150195219932 16/12/2015 15:33:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2140023968	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO	CNPJ 78.456.373/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME - RAZÃO SOCIAL 870 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO		CNPJ - CTE 95.719.472/0001-05	DATA DE EMISSÃO 16/12/2015
ENDEREÇO RUA VILIBERT, 2885		BAIRRO - DISTRITO CENTRO	UF 85948-000
MUNICÍPIO PATO BRAGADO		UF PR	DATA DE SAÍDA 16/12/2015
TEL FONE - FAX (45)3282-1355		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:35:35


CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 134,03	VALOR TOTAL DA NOTA 134,00

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


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/N	CNT	CTOP	UNID	QUAN	VALOR UNITÁRIO	VALOR DEBENTRO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	GASOLINA GR10	27101259	060	5929	L	35,751	3,749	0,03	134,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados / recebidos em 17/12/15

Assinatura
 Débora Aparecida Thomaz
 CPF 008.621.178-09
 Secretária Mun. de Saúde de Pato Bragado - PR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons: 488.193 Placa: 0AA5763 Perc. de Desc: 0,02 % DADOS ADICIONAIS - ICMSST 129,06 DADOS ADICIONAIS - VL ICMSST 36,14	RESERVADO AO FISCO  SECRETARIA DE SAÚDE Pato Bragado - Paraná
--	---

Recebemos de POSTO L 3 J LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado. Emissão: Dest/Remet: 870 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - Valor Total: 145,00		NF-e Nº 000.070.044 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

POSTO L 3 J LTDA RODOVIA BR 277 KM 265, S/N - RIO DOS COCHOS - PRUDENTOPOLIS - PR Fone: (42)3446-2190 - CEP: 84400-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4115 1278 4563 7300 0169 5500 1000 0700 4414 5667 7888
	Nº 000.070.044 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
ENDEREZO DA OPERAÇÃO 5,929 - LANC. FRET. DE EMISSAO NF TAMBEM REG. NA ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150194209276 15/12/2015 13:15:30 13:15:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 21400239/68	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSIDIÁRIO (TRIBUTÁRIO)	CNPJ 78.456.373/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL 870 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO		95.719.472/0001-05	15/12/2015
ENDEREÇO RUA VILIBERT, 2885	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 85948-000	DATA DA SAÍDA 15/12/2015
MUNICÍPIO PATO BRAGADO	UF PR	TELEFONE - FAX (45)3282-1355	HORAS DA SAÍDA 13:12:39

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO IPI		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DAS PRODUÇÕES	
		0,00		0,00		0,00		0,00		145,01	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,01	0,00		0,00	145,00					

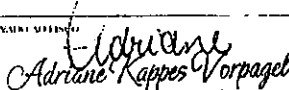
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR COSTA	CARGO ANEX	PLACARDOS VEICULO	UF	CNPJ - CPF
NOME RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		NOME DOB		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACARDOS	PLACARDOS	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
4	GASOLINA GRD	27101359	litro	5,29	0,01	145,01	0,00	0,00	0,00	145,01

Declara que os serviços e materiais foram executados e recebidos em 17/12/15

Adriane Kappes Vorpagel

Debora Andreia Thomas
 CPF 008.621.179-09
 Secretária Mun. de Saúde de Pato Bragado - PR

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Copios - 488020 - Placa - BAA3764 - Pere de Desc 001 % DADOS ADICIONAIS - BIC ICMSST 13964 - DADOS ADICIONAIS - ALICMSST 39,00	RESERVA DE USO  SECRETARIA DE SAÚDE Pato Bragado - Paraná
---	--