



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, 2085 Fone/Fax (41) 3202-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DE EMPENHO: 1940

T. RECURSO

009528/2015 Ordinário Especial

02

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

5991

6079

390330.01.02 GASOLINA

EDRETE E NOME DO

CÓDIGO DE BARRAS

2.652 Rogerio Carlos Marholt

2 715- 15945-0

CPF/CNPJ: 886.470.489-20

PATO BRAGADO

PR

KM 9 SN RURAL

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NOME

DATA DE EMISSÃO

DATA DE CONTRATAÇÃO

DATA DE COMPRA

EMISSÃO

VALIDADE

Dispensa por Limite

17.11.2015

17.11.2015

VALOR ORÇADO

85.664,27

VALOR EMPENHO

63.218,02

VALOR DO EMPENHO

215,02

VALOR TOTAL

63.003,00

ITEM

QUANTIDADE

ORDEM

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

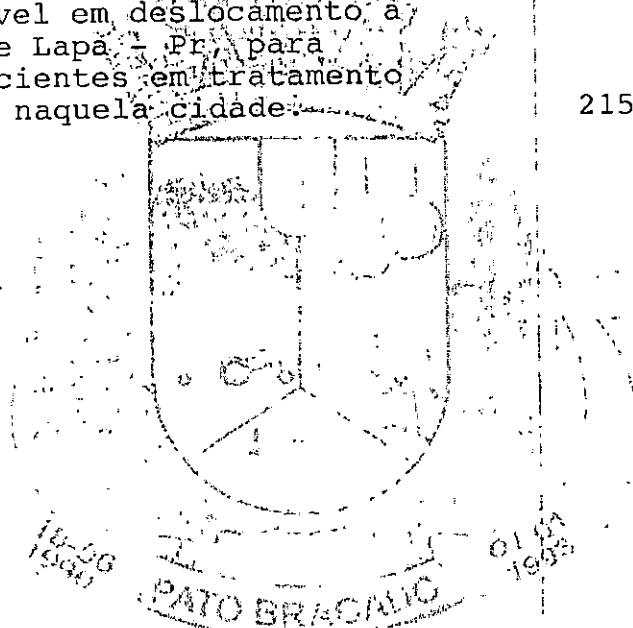
01

1

Reembolso despesas com combustivel em deslocamento a cidade de Lapa - Pr, para levar pacientes em tratamento de saúde naquela cidade.

215,020

215,02



TÍTULO DE RECURSO

00495 Atenção Básica

TOTAL GERAL

215,02

EMITIDO POR

VISTO

DATA

ORDEN

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Maide
PREENCHIMENTO

debas
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

RECIBO

R\$

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

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(MOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E BREVIAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

[Signature]
PREENCHIMENTO

DATA

DATA

PROPOSTA Nº

BANCO

AGENCIAMENTO

Nº 003 01122015040040366932001502

215,02

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E
via GovConta Caixa

Emitente:	FMS PATO BRAGADO APS
Conta Origem:	0968/006/00000366-5

Conta Destino:	715/15945-0
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	ROGERIO CARLOS MARHOLT
CPF/CNPJ Destinatário:	886.470.489-20
Valor a ser Transferido:	R\$ 215,02
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 215,02
Identificação da Operação:	TRANSFERENCIA DE VALORES

Data de Débito:	01/12/2015
Data da Operação:	01/12/2015
Código da Operação:	00021985
Chave de Segurança:	7198YVV51ZJJ4YY5

CPFs Autorizadores:
008.621.179-09
034.113.979-34

Operação realizada com sucesso.



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

Emitente:	FMS PATO BRAGADO APS
Conta Origem:	0968/006/00000366-5

Conta Destino:	0715/15945-0
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	ROGERIO CARLOS MARHOLT
CPF/CNPJ Destinatário:	886.470.489-20
Valor a ser Transferido:	R\$ 215,02
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 215,02
Identificação da Operação:	TRANSFERENCIA DE VALORES

Data de Débito:	01/12/2015
Data da Operação:	01/12/2015
Código da Operação:	73508096

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.

RETORNAR.

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível para o motorista Rogério Carlos Marholt, o qual esteve em viagem à Lapa-Pr, onde foi levar município para atendimento médico.

Obs: Conforme nota e cupom fiscal anexo.

OBJETO: Combustível.

Valor Estimado R\$ 215,02

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura 

Data da Solicitação 16/11/2015

Carimbo

*Diébora Andréia Thomas
CPF: 008.621.179-09
Secretaria Municipal de Saúde de
Pádua - Pr*

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 6079

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

RECEBIMENTO DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PREF MUN DE PATO BRAGADO 85,02

NF-e Nº 000.042.452 SÉRIE 3

POSTO AUTO POSTO CANAAN LTDA



BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Iraí - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.452
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1511-04.202.351/0001-36-55-003-000.042.452-100.162.508-3

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022458393 I.E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150175170754 12/11/2015 15:25:40

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREF MUN DE PATO BRAGADO CNPJ/CPF: 95719472000105 DATA DA EMISSÃO: 12/11/2015

ENDEREÇO: RUA WILLY BARTH BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85948000 DATA DE SAÍDA: 12/11/2015

MUNICÍPIO: Pato Bragado FONE/FAX: 4532821786 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 15:23:52

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				85,02

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 24 ESPÉCIE: A GRANEL MARCA: PESO BRUTO: 0,000 Kg PESO LÍQUIDO: 0,000 Kg

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	UC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST
1	GASOLINA COMUM Valor da Base de Cálculo do ICMS 85,02 Valor do ICMS 10,20	27101259	060	5929	L	23,689	3,5890	85,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os serviços e materiais recebidos em 12/11/2015

Secretaria Municipal de Saúde de Pato Bragado PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e 8115 Série 1 Equipamento 4 Pagto. Cartão 85 02 Motorista / Placa PLACA = BAA5763/ UF = I10DOM = 1345

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMENTO DE PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO. TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PREF MUN DE PATO BRAGADO

NF-e
Nº 000.042.445
SÉRIE 3

POSTO AUTO POSTO CANAAN LTDA

Benedita

BR 277 KM 254.8 - LINHA PINHO
Iraí - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.042.445
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1511-04.202.351/0001-36-55-003-000.042.445-100.162.421-0

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150174893232 12/11/2015 10:15:23

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9022458393 | I.E. DO SUBS. TRIBUTARIO: | CNPJ: 04202351000136

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREF MUN DE PATO BRAGADO | CNPJ/CPF: 95719472000105

ENDEREÇO: RUA WILLY BARTH | BAIRRO/DISTRITO: CENTRO | CEP: 85948000

MUNICÍPIO: Pato Bragado | FONE/FAX: 4532821786 | UF: PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | DATA DA EMISSÃO: 12/11/2015

HORA DE SAÍDA: 10:09:43

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				130,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: | FRETE POR CONTA: Sem Frete | CÓDIGO ANTT: | PLACA DO VEÍCULO: | UF: | CNPJ/CPF: |

ENDEREÇO: | MUNICÍPIO: | UF: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: |

QUANTIDADE: 36 | ESPÉCIE: A GRANEL | MARCA: | PESO BRUTO: 0,000 Kg | PESO LÍQUIDO: 0,000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALIQ ICMS	B. ST	V. ST
1	GASOLINA COMUM Valor da Base da Calculo do ICMS: 130,00 Valor do ICMS: 15,60	27101259	060	5929	L	36,223	3,5890	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os serviços / bens materiais foram executados / recebidos em 12/11/2015

Delegado Thomas
CPF: 088762177409
Secretaria Mun de Saúde
Pato Bragado PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente NFC-e: 8053 Serie: 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartao: 130Motorista //Placa: PLACA = BAA5763/UF = HODOM = 1061

RESERVADO AO FISCO