



11/05/2016 10:31:45

Transferência entre contas diversas

Dobitado

Nome F M S PATO BRAGADO FUS
Agência 859-1
Conta corrente 37983-2

Creditado

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência 859-1
Conta corrente 25424-X
Valor 302,07
Data Nesta data

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS 11/05/2016 10:13:12
J4099107 ARNILDO RIEGER 11/05/2016 10:31:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



Entre contas correntes

11/05/2016 10:13:11

Debitado

Nome F M S PATO BRAGADO FUS
Agência 859-1
Conta corrente 37983-2

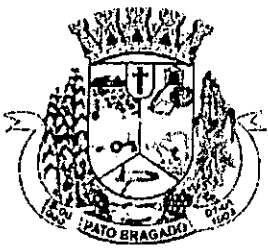
Creditado

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência 859-1
Conta corrente 25424-X
Valor 302,07
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 438296797.

Usuário: JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS.



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 (46) 3292-1355
www.palobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO 033

PLANO

003807/2016 Ordinário

Orcamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3411

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3415

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
CPF/CNPJ: 605.461.749-49
RUA MARINGA 2616 CENTRO

CONTA BANCÁRIA

1 859- 25424-X

PATO BRAGADO

PR

Modalidade de Licitação
Dispensa por Limite

MUNICÍPIO

DATA HOMOLOGAÇÃO

FORMA

Nº DO CONTRATO

PROPOSTA

DATA

EMPENHO

DATA

04.05.2016

10.05.2016

VALOR ORÇADO

11.000,00

SALDO ANTERIOR

79,15

VALOR DO EMPENHO

20,00

DESCRIÇÃO

59,15

QUANTIDADE

1

NÍVEL

ESPECIFICAÇÃO

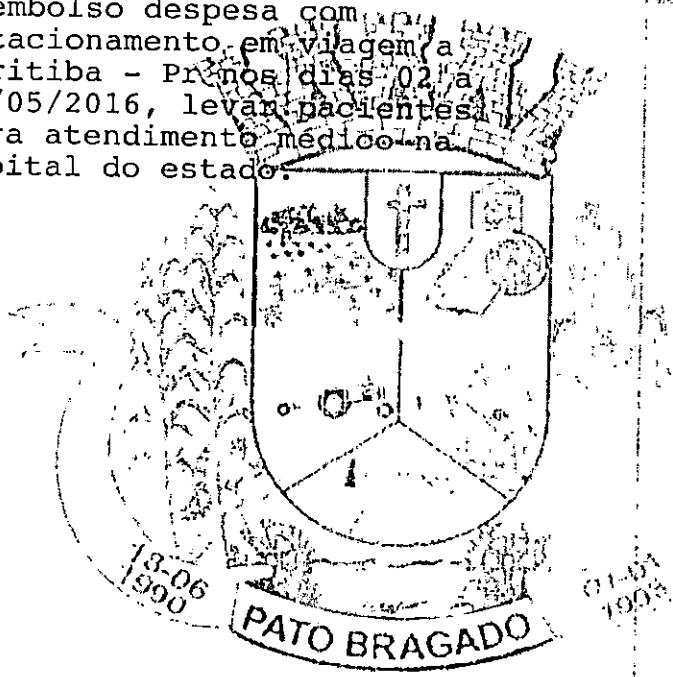
Reembolso despesa com estacionamento em viagem a Curitiba - Pr nos dias 02 a 04/05/2016, levar pacientes para atendimento médico na capital do estado.

VALOR UNITÁRIO

20,000

VALOR TOTAL

20,00



302,02

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

20,00

EMITIDO POR

VISTO

Hoide
FUNICIONÁRIO

Emissã Responsável
Sub. Aspectos Contábeis

[Signature]
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

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

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

ASSINATURA

CPF

ASSINATURA

PA 003 1205201602031070038072016PC

20,00-

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de combustível e de um estacionamento para o motorista Luis Beuren, em viagem à cidade de Curitiba-Pr e Campo Largo-pr, onde levou os pacientes Alcídio Ebert e Maristela Finken para atendimento médico naqueles centros hospitalares, com saída no dia 02 de maio e retorno no dia 04 de maio de 2016.

OBS: Conforme notas fiscais e cupom de pagamento anexo.

OBJETO: Reembolso combustível e um estacionamento

Valor Estimado R\$ 302,07

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Data da Solicitação: 04/05/2016

Carimbo

Carimbo: Débora Andréia Thomas
CPF: 008.621.179-09
Secretaria Municipal de Saúde de
Campo Largo - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação:

3115/3400

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

+Park Manager 32-----5.48+
ESTACIONAMENTO PARE BEM LTDA
CNPJ 00.993.293/0001-55
Rua general Carneiro, 238 TEL 3264-6332
+-----+

[Reimpressao do Comprovante]

SAIDA: 2066

Ent: 03/05/16 11:33:01

Sai: 03/05/16 14:03:41

OPER.: OPERADOR

PERMANENCIA: 2:30

BAA-5763 SPIN

VALOR: R\$: 20.00

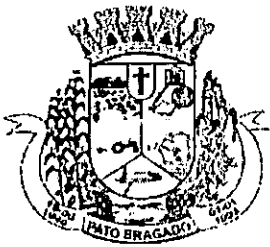
(Iss:R\$0.000 Pis:R\$0.000 Cofins:R\$0.000)

Tipo: AVULSO

RECIBO

AGRADECEMOS A PREFERENCIA


Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Palo Bragado PR



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) 3202-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

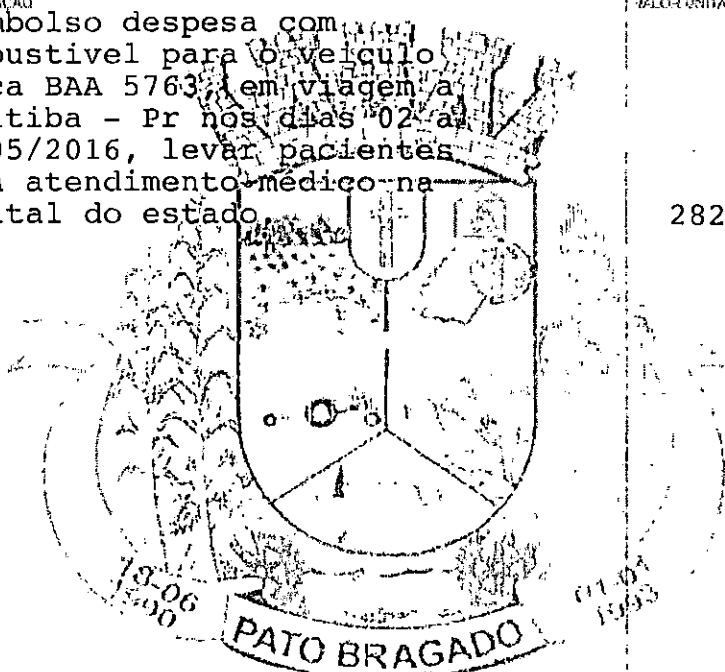
Nº DO EMPENHO / LIQ: 003808/2016 Ordinário
Nº DO ANEXO: Orçamentário

02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência
339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 3420
390330.01.02 GASOLINA 3422

CPF/CNPJ: 605.461.749-49
RUA MARINGA 2616 CENTRO
CÓDIGO DE BARRAS: 1 859- 25424-X
Cidade: PATO BRAGADO PR

Modalidade de Licitação: Dispensa por Limite
Número: 16.237,50
Data Homologação: 2.544,43
Nº do Contrato: 282,07
Prévia Compete: 04.05.2016
Anexo: 10.05.2016
Valor Original: 2.262,36
Valor Empenho: 282,07

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com combustível para o veículo placa BAA 5763, em viagem a Curitiba - Pr nos dias 02 a 04/05/2016, levar pacientes para atendimento médico na capital do estado.	282,070	282,07



Fonte de Recurso: 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 282,07

EMITIDO POR: *Staci de*
FUNCCIONÁRIO

VISTO: *[Assinatura]*
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO: *[Assinatura]*

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINC. QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

CPF: _____

CPF: _____

INSCRIÇÃO: _____

Nº CHEQUE: _____ Nº BANCAR: _____

04 003 328520160203114003808201CFE 282,07-

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREF MUN DE PATO BRAGADO
CNPJ: 95719472000105 120.06POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDABR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Iratí - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.046.302

SÉRIE 3

FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1605-04.202.351/0001-36-55-003-000.046.302-100.216.921-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECFINSCRIÇÃO ESTADUAL
9022458393

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160069320479 03/05/2016 18:00:23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF

95719472000105

DATA DA EMISSÃO

03/05/2016

ENDEREÇO

RUA WILLY BARTH - SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85948000

DATA DE SAÍDA

03/05/2016

MUNICÍPIO

Pato Bragado

FONE/FAX

4532821786

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:58:39

FATURA

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	120,06
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
				120,06

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MINICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
31	A GRANEL		0,00 Kg	0,00 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNIT.	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST	B. IPI	V. IPI
2	GASOLINA ADITIVADA Valor da Base de Cálculo do ICMS: 120,06 Valor do ICMS: 14,41	27101259	060	5929	L	31,192	3,8490	120,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados /
recebidos em 03/05/2016

Adriane Kappes Vorpagel
Adriane Kappes Vorpagel
Secretária Mun. de Saúde de
Pato Bragado - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e: 51487 Serie: 1 Equipamento : 4 Pagto: Cartao: 120.06Motorista : //Placa: PLACA = BAA5763/ UF = HODOM = 0

RESERVADO AO FISCO

Adriane Kappes Vorpagel
Adriane Kappes Vorpagel
SECRETARIA DE SAÚDE
Pato Bragado - Paraná

RECEBI(EMOS) 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

162,01

NF-e

Nº 000.046.233

SÉRIE 3



**POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA**

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

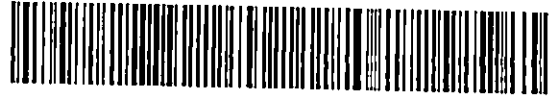
1

Nº 000.046.233

SÉRIE 3

FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1605-04.202.351/0001-36-55-003-000.046.233-100.216.074-8

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

141160068279243 02/05/2016 14:10:38

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

DATA DA EMISSÃO

02/05/2016

ENDEREÇO

RUA WILLY BARTH

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85948000

DATA DE SAÍDA

02/05/2016

MUNICÍPIO

Pato Bragado

FONE/FAX

4532821786

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:08:52

FATURA

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	162,01	
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	162,01

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

42

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	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST
2	GASOLINA ADITIVADA Valor da Base de Cálculo do ICMS: 162,01 Valor do ICMS: 19,44	27101259	060	5929	L	42,092	3,8490	162,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados,
recebidos em

Debora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-49
Secretária Mun. de Saúde
Pato Bragado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e: 51221 Serie: 1 Equipamento : 4 Pagto: Cartao: 162.01 Motorista : //Placa: PLACA = BAA576J/ UF = HODOM = 0

RESERVADO AO FISCO

Adriane Kappes Vorpagel
SECRETARIA DE SAÚDE
Pato Bragado - Paraná