
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143642
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 62.302
Valor 260,06
Data transferência 23/06/2016
C - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B9771812F41C8D6B

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

23/06/2016 09:20:05
23/06/2016 09:37:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TEDE

23/06/2016 09:20:06

Debitado

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

Credito

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MALCANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143642
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 260,06
Data transferência 23/06/2016

C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **450477867**.

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth 2885. Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO / TEND

EXERCÍCIO

005297/2016 Ordinário

Orçamentário

ORÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTARIA

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

CREDORES E ENDEREÇO

CONTA BANCARIA

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

2 715- 14364-2

0
FOUR

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA DE HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRO

VALOR

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limite

17.06.2016

17.06.2016

VALOR ORÇADO

16.237,50

SALDO ANTERIOR

272,06

VALOR DO EMPENHO

260,06

SALDO ATUAL

12,00

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1

Reembolso para o Agente Operacional - Pedro L. Hinckel em viagem a Curitiba para transportar os pacientes: Feliciano Olmedo Lopes e Eni Terezinha Kramatschek para consultas médicas.

260,060

260,06



FONTE DE RECURSO

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

260,06

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Hoide
FUNCIÓARIO

Emissão Responsável
Sub Aspectos Contábeis

Albo
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEM DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO.

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICIPIO

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

PR 003-2306201602606810052972016

260,06

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível, para o Agente Operacional **Pedro Hinkel**, o qual esteve em viagem à cidade de Curitiba-Pr, para transporte dos pacientes: Feliciano Olmedo Lopez e Eni Terezinha Kramatscheck, que foram levados para consultas médicas nesta cidade.

OBJETO: Reembolso de combustível.

Valor Estimado R\$ 260,06

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura _____

Assinatura manuscrita
Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09

Data da Solicitação: 16/06/2016

Carimbo _____

Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Branco - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3422

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 _____

Recebemos de STOPETROLEO S.A.-COM.DER.DE PETROLEO L19
os produtos/serviços constantes da NFe indicada no lado
Emissão:09/06/2016 Total:120,02 Dest/Rem:MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

NFe
Nº: 000.072.914
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**STOPETROLEO S.A.-COM.DER.DE
PETROLEO L19**

ROD. BR 277 KM 300.25 CAIXA POSTAL
279 S/N, BR 277RELOGIO - 84400-000
PRUDENTOPOLIS - PR
FONE: (42) 3414-1107 / FAX: 42 3414-1107
stop19nfe@gmail.com



DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.072.914
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0609 1602 2600 1953 5500 1000 0729 1412 5665 6123

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160089810588 09/06/2016 13:29:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9041317687

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

09.160.226/0019-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ / CPF

95.719.472/0001-05

DATA DE EMISSÃO

09/06/2016

ENDEREÇO
AV. WILLY BARTH 2885

BAIRRO
CENTRO

CEP

85948-000

DATA DE SAÍDA

09/06/2016

MUNICÍPIO
PATO BRAGADO

FONE / FAX

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:29:21

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,33	120,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO/ NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6 27101259	GASOLINA REFINADA C. ##B88#E1143098#EF143132##		060	5656	L	34	3,53	120,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados /
recebidos em 20/06/16

Assinatura
Débora Aparecida Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATACADO: M COD_MUN: 4118451 BENEF: S PLACA: BAA5763 KM: 27959 VBN: N MOTO: N ESPECIE: NE KM_ANT: 25653
MÉDIA: 67,82 - Val Aprox Tributos (R\$)4,33(28,60%)Fonte:IBPT. // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R.Alameda
Cabral,154, Centro,Curiúba/PR,CEP 80410-210,FAX(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 110,84 Valor ICMS Retido: 31,04

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de STOPETROLEO S.A.-COM.DER.DE PETROLEO L19
os produtos/serviços constantes da NFe indicada no lado
Emissão: 10/06/2016 Total: 140,04 Dest/Rem: MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

NF-e
Nº: 000.072.973
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**STOPETROLEO S.A.-COM.DER.DE
PETROLEO L19**



ROD. BR 277 KM 300,25 CAIXA POSTAL
279 S/N, BR 277RELOGIO - 84400-000
PRUDENTOPOLIS - PR
FONE: (42) 3414-1107 / FAX: 42 3414-1107
stop19nfe@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 000.072.973
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0609 1602 2600 1953 5500 1000 0729 7315 2644 0501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160090871255 10/06/2016 19:51:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9041317687

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
09.160.226/0019-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ / CPF
95.719.472/0001-05

DATA DE EMISSÃO
10/06/2016

ENDEREÇO
AV. WILLY BARTH 2885

BAIRRO
CENTRO

CEP
85948-000

DATA DE SAÍDA
10/06/2016

MUNICÍPIO
PATO BRAGADO

FONE / FAX

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
19:51:43

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 40,06	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 140,04
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 140,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO/ NCM/SII	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6 27101259	GASOLINA REFINADA C. ##B8#E1143338#E1143377##		060	5656	L	39,67	3,53	140,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados
recebidos em 20 DE 10/6

Assinatura
Débora Andréia Thomas
CPF 008.621 179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATACADO: A COD_MUN: 4118451 BENEF: S PLACA: BAA5763 KM: 28399 MOTORISTA: PEDRO VBN: N MOTO: N ESPECIE: NE
KM_ANT: 27959 MÉDIA: 11,09 Val Aprox Tributos R\$40,06(28,61%)Fonte:1BPT. // 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: 129,32 Valor ICMS Retido: 36,21

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

Secretaria de Saúde

DIA: 09/06/2016 – Quinta-feira

HORA DE SAÍDA: 07:00horas

N.	NOME	RG	LOCAL	ENDEREÇO	DR	HORA	LOCAL ESPERA
01	Eni Terezinha Kramatscheck	87495299	Curitiba	Hosp. De Clínicas			Casa
02	Acomp.						
03	Feliciano Olmedo Lopez	212745	Curitiba	Pensão Ideal			CS
04							
05							
06							
07							

Motorista	Veiculo	
Pedro	SPIN	