

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Agência 859-1  
Conta corrente 37980-8

**Creditado**

---

Nome SIDNEY ESQUISSATO \*  
Agência 859-1  
Conta corrente 25489-4  
Valor 200,37  
Data Nesta data

---

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS 31/08/2016 11:20:59  
J4099107 ARNILDO RIEGER 31/08/2016 11:41:25

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



## Entre contas correntes

31/08/2016 11:20:58

**Debitado**

---

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| Nome           | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| Agência        | 859-1                    |
| Conta corrente | 37980-8                  |

**Creditado**

---

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Nome           | SIDNEY ESQUISSATO * |
| Agência        | 859-1               |
| Conta corrente | 25489-4             |
| Valor          | 200,37              |
| Data           | Nesta data          |

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 489629409.

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

N.º DO EMPENHO - TIPO

RECURSO

007994/2016 Ordinário

Especial

|                                                            |                             |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ÓRGÃO                                                      | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA        |
| 02 Executivo Municipal                                     | 09 Fundo Municipal de Saúde |
| 1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência |                             |
| 339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO                        |                             |
| DOTAÇÃO 390330.01.02 GASOLINA                              | 5785<br>5821                |

|                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| CREDOR / ENDEREÇO        | CONTA BANCÁRIA  |
| 2.045 SIDNEY ESQUISSATO  | 1 859- 25489-4  |
| CPF/CNPJ: 681.005.829-04 |                 |
| RUA CURITIBA 520 CENTRO  |                 |
| 0 FONE                   | PATO BRAGADO PR |



|                         |        |                  |                 |              |        |            |            |
|-------------------------|--------|------------------|-----------------|--------------|--------|------------|------------|
| MODALIDADE DE LICITAÇÃO | NUMERO | DATA HOMOLOGAÇÃO | N.º DO CONTRATO | PROC. COMPRA | A.C.P. | EMIÇÃO     | VENCIMENTO |
| Dispensa por Limite     |        |                  |                 |              |        | 24.08.2016 | 01.09.2016 |

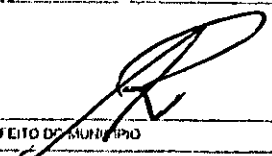
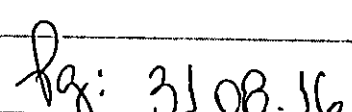
|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 50.000,00    | 39.863,83      | 200,37           | 39.663,46   |

| ITEM | QUANTIDADE | UNID. | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                         | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL     |
|------|------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
| 001  | 36,589     |       | Reembolso de combustível p/ agente operacional Sidney Esquissato, em viagem a cidade de Curitiba para atender pacientes que necessitam de atendimento especializado e buscar pacientes com alta veiculo placa AYH 228 |                |                 |
| 002  | 18,207     |       | GASOLINA COMUM<br>GASOLINA V-POWER                                                                                                                                                                                    | 3,690<br>3,590 | 135,01<br>65,36 |



|                                   |             |
|-----------------------------------|-------------|
| FONTE DE RECURSO                  | TOTAL GERAL |
| 0000 Recursos Ordinários (Livres) | 200,37      |

|                                                                                                    |                                                                                                               |                     |       |           |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------|-----------|---------------|
| EMITIDO POR                                                                                        | VISTO                                                                                                         | PAGAMENTOS PARCIAIS |       |           |               |
| <br>FUNCIONARIO | <br>SECRETÁRIO DE FINANÇAS | DATA                | ORDEM | VALOR R\$ | SALDO A PAGAR |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ORDEN DE PAGAMENTO</b><br>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.<br><br>DE _____ DE _____<br><br><br>PREFEITO DO MUNICÍPIO | <b>RECIBO R\$</b><br>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.<br><br>DE _____ DE _____<br><br>NOME _____<br>CPF _____<br>AUTENTICAÇÃO  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|            |              |
|------------|--------------|
| BANCO      | N.º DA CONTA |
| N.º CHEQUE |              |

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de combustível para o Agente Operacional Sidnei Esquisatto, pois o mesmo esteve em viagem à Curitiba – Pr, para levar pacientes que necessitavam de atendimento especializado, e também para buscar um paciente de alta.

**OBJETO:** Reembolso Combustível.

Valor Estimado: R\$ 200,37

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura  \_\_\_\_\_  
Débora Andréia Thomas

CPF 008.621 179-09  
Secretária Mun. de Saúde de  
Belo Próprio, RJ

Data da Solicitação: 25/08/2015

Carimbo \_\_\_\_\_

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: 5821

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 \_\_\_\_\_

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

135,01

NF-e

Nº 000.050.310

SÉRIE 3



POSTO  
AUTO POSTO CANAAN LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.050.310

SÉRIE 3

FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1608-04.202.351/0001-36-55-003-000.050.310-100.250.150-0

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

141160132772759 24/08/2016 00:03:51

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF

95719472000105

DATA DA EMISSÃO

24/08/2016

ENDEREÇO

RUA WILLY BARTH

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85948000

DATA DE SAÍDA

24/08/2016

MUNICÍPIO

Pato Bragado

FONE/FAX

4532821786

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

00:02:45

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                          | 135,01                   |
| 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     |                 |                                |                               | 135,01                   |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                 |             |                  |                    |          |
|--------------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ/CPF |
|              | Sem Frete       |             |                  |                    |          |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       |             | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO       |          |
| 37           | A GRANEL        |             | 0,000 Kg         | 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 |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|---------|------------|-------------|---------|----------|---------|------------|-------|-------|
| 1         | GASOLINA COMUM<br>Valor da Base de Cálculo do ICMS: 135,01<br>Valor do ICMS: 16,20 | 27101259 | 060 | 5929 | L       | 36,589     | 3,6900      | 135,01  | 0,00     | 0,00    | 0,00       | 0,00  | 0,00  |

*Debra*  
Débora Andréia Thomas  
CPF 008.621.179-09  
Secretária Mun. de Saúde de  
Pato Bragado PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e: 76495 Serie: 1 Equipamento : 4 Pagto: A Vista: 135.01 Motorista : //Placa: PLACA = AYN0928/ UF = HODOM = 0

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MARCOS VENICO SCRIPES, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

N.º: 000001530

SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Scrypes*



MARCOS VENICO SCRIPES

RUA ENGENHEIRO REBOUCAS, 520  
JARDIM BOTANICO CURITIBA  
PR Telefone/Fax: 4132646160  
CEP: 80210040

Posto Capanema

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

N.º: 000001530

SÉRIE: 001

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4116 0801 7308 9300 0193 5500 1000 0015 3010 0249 8428

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANC DOC FISCAL REGISTRADO EM ECF - DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INS. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

9012562842

01.730.893/0001-93

141160132979574 24/08/2016 10:33:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF

95719472000105

DATA DA EMISSÃO

24/08/2016

ENDEREÇO

% VINI BART,2885

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85948000

DATA DA ENTRADA

MUNICÍPIO

PATO BRAGADO

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

24/08/2016

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

65,36

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

-0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

65,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

% VINI BART,2885

MUNICÍPIO

PATO BRAGADO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓD.PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM      | CST | CFOP | UNIDADE | QUANT  | V.UNITÁRIO | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-----------|--------------------------------|----------|-----|------|---------|--------|------------|---------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| 100429    | GASOLINA V-POWER               | 27101259 | 060 | 5929 | L       | 18,207 | 3,59       | 65,36   | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0          | 0         |

*Deboras*  
Débora Andreia Thomas  
CPF 008.621.178-09  
Secretária Mun. de Saúde de  
Pato Bragado PR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1401370741-6

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota Ref. NFe-e: 144183 Bico 12 Encerrante 229.772,240