
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 859-1
Conta corrente 37980-8 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 159450
CPF 886.470.489-20
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 100.801
Valor 243,06
Data transferência 08/10/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E41DE0A9A637FD6D

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

08/10/2016 08:13:41
06/10/2016 08:47:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

06/10/2016 08:13:41

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 159450
CPF 886.470.489-20
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 243,06
Data transferência 06/10/2016
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 479540261.

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

009332/2016 Ordinário

RECURSO

Especial

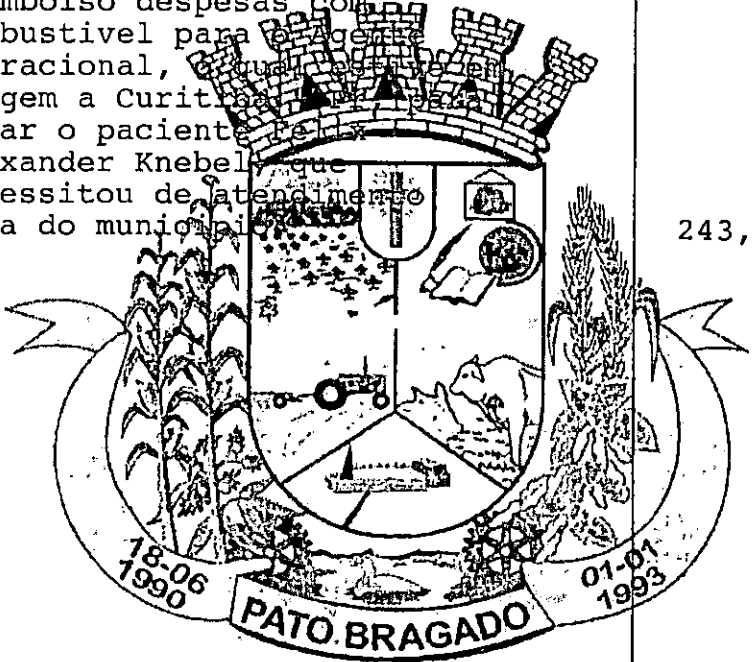
ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência	
339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	
DOTAÇÃO 390330.01.02 GASOLINA	5785 5821

CREADOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
2.652 Rogerio Carlos Marholt	2 715- 15945-0
CPF/CNPJ: 886.470.489-20	
KM 9 SN RURAL	
FONE	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						29.09.2016	29.09.2016

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	26.544,71	243,06	26.301,65

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com combustível para viagem operacional, viagem a Curitiba para levar o paciente Alexander Knebel que necessitou de atendimento fora do município.	243,06	243,06



FORNECEDOR DE RECURSO
00000 Recursos Ordinários (Livres)

TOTAL GERAL 243,06

EMITIDO POR	VISTO
FUNÇÃO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO R\$
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

Nome: Pg: 06.10.
 CPF: _____

BANCO
 N.º CHEQUE
 N.º DA CONTA

AUTENTICAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível para o agente operacional Rogério Carlos Marholt, o qual esteve em viagem à Curitiba - Pr, para levar o paciente Félix Alexander Knebel, o qual necessitou de atendimento fora do município.

OBJETO: Combustível.

Valor Estimado R\$ 243,06

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura


Débora Andréia Thomas
CPF 008.621 179-09

Data da Solicitação 03/10/2016

Carimbo

Secretária Mun. de Saúde de
Pato Branco - PR

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 DA PREFEITA

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

133,01

NF-e
Nº 000.051.721
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

Nº 000.051.721

SÉRIE 3

FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1609-04.202.351/0001-36-55-003-000.051.721-100.261.056-7

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

141160152628488 27/09/2016 14:41:30

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF

95719472000105

DATA DA EMISSÃO

27/09/2016

ENDEREÇO

RUA WILLY BARTH

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85948000

DATA DE SAÍDA

27/09/2016

MUNICÍPIO

Pato Bragado

FONE/FAX

4532821786

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:40:21

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	133,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				133,01

RAZÃO SOCIAL

Frete por conta

Frete por conta

Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

36

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
1	GASOLINA COMUM Valor da Base de Cálculo do ICMS: 133,01 Valor do ICMS: 15,96	27101259	060	5929	L	36,047	3,6900	133,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados.
recebidos em 03/10/16
Assinatura
Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e: 84820 Serie: 1 Equipamento : 4 Pagto: Cartao: 133.01Motorista : //Placa: PLACA = BAA5763/ UF = HODOM = 47710


RESERVADO AO FISCO

RECEBI(EMOS) DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

NF-e
Nº 000.051.802
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO FISCAL INSCRIÇÃO DO RECEBEDOR PREF MUN DE PATO BRAGADO 110,05

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 000.051.802
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1609-04.202.351/0001-36-55-003-000.051.802-100.261.641-7

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
141160154201289 29/09/2016 14:05:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
9022458393 4202351000136

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE PATO BRAGADO 95719472000105 29/09/2016

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DE SAÍDA
RUA WILLY BARTH CENTRO 85948000 29/09/2016

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
Pato Bragado 4532821786 PR 14:03:55

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	110,05	
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	110,05

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
30 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 Valor da Base da Calculo do ICMS: 110,05 Valor do ICMS: 13,21	27101259	060	5929	L	29,823	3,6900	110,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados,
recebidos em 03/10/16

Assinatura
Débora Andréia Thomas
CPF 008.821.179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente NFC-e: 85258 Serie: 1 Equipamento : 4 Pagto: Cartao: 110.05Motorista : //Placa: PLACA = BAA5763/ UF = HODOM = 48076

RESERVADO AO FISCO