

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 10000229212  
CPF 886.473.589-53  
Nome favorecido AIRTON SZYCHOVSKI CAVALI  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 111.702  
Valor 20,00  
Data transferência 17/11/2016

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0DF1041B42C19038

---

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS  
J6755192 LEOMAR ROHDEN

17/11/2016 08:05:29

17/11/2016 08:14:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J6755192 LEOMAR ROHDEN.



## DOC Eletrônico

17/11/2016 08:05:29

## Debitado

---

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

## Creditado

---

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	968 MALCANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV)	10000229212
CPF	886.473.589-53
Nome favorecido	AIRTON SZIYCHOVSKI CAVALI
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor	20,00
Data transferência	17/11/2016

\*C\* - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 491239813.

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 / TIPO

RECURSO

010518/2016 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

5785

DOTAÇÃO 390330.39.01 PNEUS

5814

CRÉDOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

4.721 AIRTON SZIYCHOVSKI CAVALLI

104 968- 22921-2

CPF/CNPJ: 886.473.589-53

AV. CONTINENTAL CENTRO

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

FONE

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limite

07.11.2016

10.11.2016

VALOR ORÇADO

50.000,00

SALDO ANTERIOR

7.252,55

VALOR DO EMPENHO

20,00

SALDO ATUAL

7.232,55

ITEM

QUANTIDADE

UNID

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

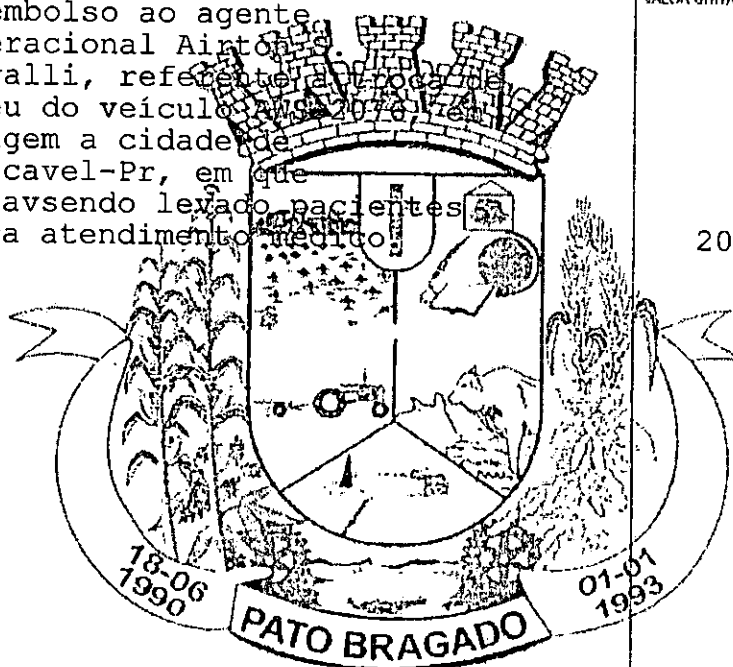
001

1

Reembolso ao agente operacional Airton Szivychovski Cavalli, referente a troca de pneu do veículo AWS 20761212, viagem a cidade de Cascavel-Pr, em que estavam sendo levados pacientes para atendimento médico.

20,000

20,00



FONTES DE RECURSO

00000 Recursos Ordinários (Livres)

TOTAL GERAL

20,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

### 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 IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Pg: 17.11.16

NOME



CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

 <b>Prefeitura Municipal de Cascavel - PR</b> Secretaria Municipal de Finanças Fone: ( ) - <a href="http://www.cascavel.pr.gov.br">http://www.cascavel.pr.gov.br</a>		Série do Documento
		NFS-e - Nota Eletrônica de Serviços

**BORGES & SILVA LTDA**  
**BORRACHARIA DO PAULINHO**  
 Rodovia BR-277 - do km 590,001 ao km 592,000,0- Santa Felicidade  
 CEP 85803-490- Fone (45) 3226-3554 -Cascavel- PR  
 Inscrição Municipal 3900900 - CPF/CNPJ 60.860.859/0001-71

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação	Data de Emissão da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
<b>Tributação no município</b>	<b>28/10/2016 16:17:58</b>	<b>98 AF E9</b>	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.issnetonline.com.br/cascavel/online>

**Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
95.719.472/0001-05		<b>MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO</b>
Endereço	Número	Complemento
Avenida Continental	2885	
CEP	Cidade / UF	Telefone
85948-000	Pato Bragado / PR	(45)3282-1355

**Descrição dos Serviços**

01 - TROCA R\$ 20,00  
 AWS 2076

**Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados / recebidos em 28/10/16**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN**

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC 116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140400 - 14.04 - Recauchutagem ou regeneração de pneus.	2,00	14	4520006
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 20,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,00
Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 0,40	Não	R\$ 0,00	

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Valor Líquido da Nota Fiscal** **R\$ 20,00**

**Informações Complementares**

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e  
 II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

ISS.NET - Sistema Nota Control® - [www.notacontrol.com.br](http://www.notacontrol.com.br)

*Art. 5º*

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Solicita-se reembolso ao agente operacional Airton Cavali, referente a troca de um pneu que precisou ser feita no veículo placa AWS 2076, durante uma viagem à Cascavel, no qual foram levados pacientes que necessitavam de atendimento médico.

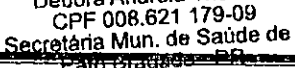
**OBJETO:** Reembolso de troca de pneu.

Valor Estimado: R\$ 20,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

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

Data da Solicitação: 07/11/2016

Carimbo  \_\_\_\_\_  
Secretaria Mun. de Saúde de Pato Branco - PR

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: 5814

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 \_\_\_\_\_