
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 859-1
Conta corrente 37984-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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 112.802
Valor 236,02
Data transferência 28/11/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A7D6EA4D808D9F42

Assinada por	J8942351 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	28/11/2016 13:31:58
	J4099107 ARNILDO RIEGER	28/11/2016 13:55:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



TED

28/11/2016 13:31:58

Debitado

Agência 859-1
Conta corrente 37984-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

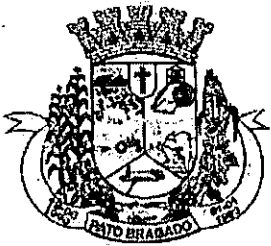
Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143642
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 236,02
Data transferência 28/11/2016

C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 494309002.

Usuário: J8942351 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.



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

010877/2016 Ordinário

Orçamentário

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

2911

DOTAÇÃO 390330.01.03 DIESEL

2914

CREADOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

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

2 715- 14364-2

0 FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limite

22.11.2016

10.12.2016

VALOR ORÇADO

64.000,00

SALDO ANTERIOR

24.391,24

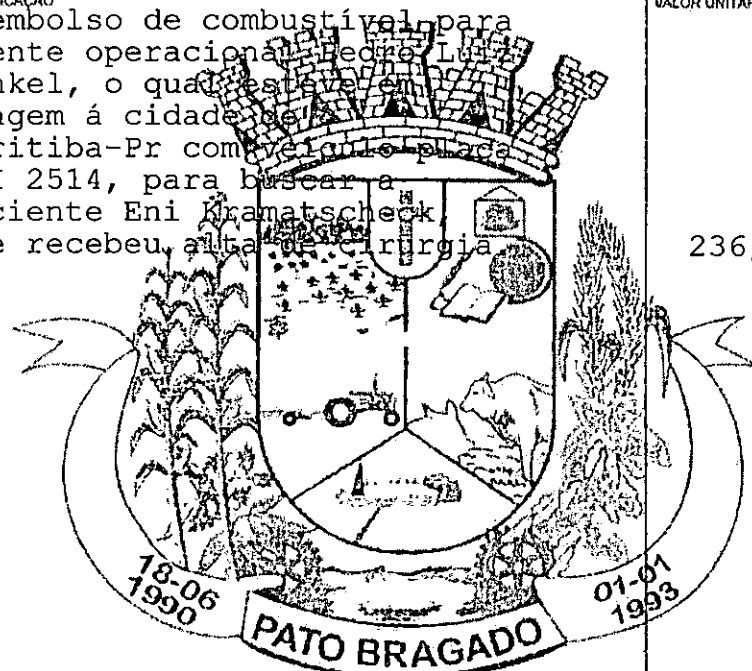
VALOR DO EMPENHO

236,02

SALDO ATUAL

24.155,22

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso de combustível para agente operacional Pedro Luiz Hinckel, o qual esteve em viagem à cidade de Curitiba-Pr com veículo placa AYI 2514, para buscar a paciente Eni Kramatscheck que recebeu alta de cirurgia	236,020	236,02



FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

236,02

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável sob Aspectos Contábeis

FUNICIONÁRIO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

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 RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

19.11.16

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

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 buscar a paciente Eni Kramatscheck, que recebeu alta de cirurgia realizada naquela cidade.

OBJETO: Reembolso de combustível.

Valor Estimado R\$ 236,02

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura 

Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09

Data da Solicitação: 24/11/2016

Carimbo Secretaria Mun. de Saúde de Pato Branco - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 5799 2914

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

23/11/2016

NF-e
Nº 000.053.847
SÉRIE 3



POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.053.847

SÉRIE 3

FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-1611-04.202.351/0001-36-55-003-000.053.847-100.278.873-5

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

141160185788690 23/11/2016 17:18:19

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

23/11/2016

ENDEREÇO

RUA WILLY BARTH

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85948000

DATA DE SAÍDA

23/11/2016

MUNICÍPIO

Pato Bragado

FONE/FAX

4532821786

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:15:59

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	236,02
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
				236,02

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	
83	A GRANEL		0,000 Kg	0,000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD 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
5	DIESEL BS10 - ADITIVADO Valor da Base do Cálculo do ICMS: 236,02; Valor do ICMS: 28,32	27101921	060	5929	L	82,523	2,8600	236,02		0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados,
recebidos em
[Assinatura]
Assinatura
Débora Aparecida Thomaz
CPF 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Bragado - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e: 98377 Serie: 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartão 236 02 Motorista: //Placa: PLACA = AY12514/ UF = HODOM = 74172

RESERVADO AO FISCO