

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS PATO BRAGADO APS
Conta Origem:	0968/006/00624003-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	12.232.808/0001-83

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0859/25489-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	SIDNEY ESQUISSATO
CPF/CNPJ	681.005.829-04
Valor:	R\$100,00
Valor da Tarifa:	R\$7,85
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REEMBOLSO DE VALORES

Data de Débito:	29/11/2016
Data da Operação:	29/11/2016
Código da Operação:	00114787
Chave de Segurança:	YU1GQFECZNX2YGL

CPFs Autorizadores:
034.113.979-34
056.669.419-09

Operação realizada com sucesso.



**Comprovante de Solicitação de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS PATO BRAGADO APS
Conta Origem:	0968/006/00624003-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	12.232.808/0001-83

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0859/25489-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	SIDNEY ESQUISSATO
CPF/CNPJ:	681.005.829-04
Valor:	R\$ 100,00
Valor da Tarifa:	R\$ 7,85
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REEMBOLSO DE VALORES

Data de Débito:	29/11/2016
Data da Operação:	29/11/2016 - 10:11:01
Código da Operação:	23925152

CPFs que já autorizaram:
056.669.419-09

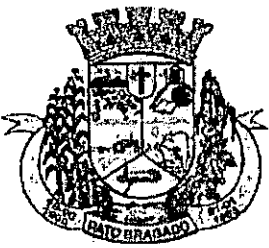
Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

[RETORNAR](#)[CADASTRAR FAVORECIDO](#)



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

010906/2016 Ordinário

RECURSO

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	2909
DOTAÇÃO 390330.01.02 GASOLINA	5920

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

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						24.11.2016	10.12.2016

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
24.000,00	18.744,77	100,00	18.644,77

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	26,6		Reembolso de combustível para agente operacional, Sidney Esquisatto, que esteve em viagem a cidade de Cascavel-Pr, e Cascavel-Pr, para atender pacientes que necessitavam de atendimento médico nas duas cidades.	3,760	100,02
					0,02



FOONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00495 Atenção Básica	100,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
EMPREGADO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICIPIO

RECIBO R\$

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

DE _____ DE _____

HOME: _____

CPF: _____

Pag: 29.11.16

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

RECEBEMOS DE AUTO POSTO EXTECKOETTER LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e SÉRIE 1 4778
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR: 130 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO	

DANFE

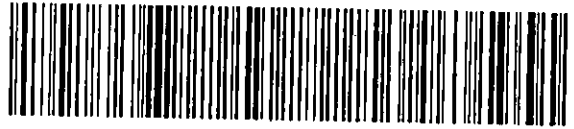
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº 4778

SÉRIE 1

Folha: 1 de 1



AUTO POSTO EXTECKOETTER LTDA

RUA PRINCIPAL, 0
MARECHAL CÂNDIDO RONDON - PR
CEP 85960-000 / VILA CURVADO Fone: 4532817012

1	CHAVE DE ACESSO 41.1611.68.759.927/0001-43-55-001-000.004.778-197.178.439-8
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 à Vista	INSCRIÇÃO ESTADUAL 41703427-77	INSC. EST. SUBSTITUTO	DADOS DA NFE 141160186839317 2016-11-25T08:36:49-02:00
DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ 68.759.927/0001-43

NOME / RAZÃO SOCIAL 130 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO		CNPJ / CPF 95.719.472/0001-05	DATA DA EMISSÃO 25/11/2016
ENDEREÇO AV WILLY BARTH, 2885		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 85948-000
MUNICÍPIO PATO BRAGADO	FONE / FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA			HORA / SAÍDA 08:36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUB. 0,00	VALOR DO ICMS SUB. 0,00	VALOR IMP. IMPORT. 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,02	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,0000	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESC. PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	DESC.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
2	GASOLINA C COMUM B.2	27101259	060	5.656	LT	0,02	26,60	3,7600	100,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Cod. Prod.: 2 Inf. Adic.: Base de calc. ICMS ST no valor de R\$ 84,99 e ICMS ST no valor de R\$ 15,29

Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados, recebidos em: 25/11/16
Assinatura
Débora Andreia Thomaz
CPF 008.621.179-09
Secretária Mun. de Saúde dr.
Pato Bragado PR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: PAGAMENTO A VISTA MD-5:DCDF1C46F3E6D3350A26EB14915085DA TRIB APROX R\$: 13,00 FEDERAL 29,00 ESTADUAL FONTE: IBPT Ar5Fr7 ##B2 #E1239693 #EF239719 Código ANP: 320102001 - GASOLINA C COMUM BAA-5783 	RESERVADO PARA O FISCO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível para o Agente Operacional Sidney Esquisatto, pois o mesmo esteve em viagem à Toledo e Cascavel, para levar pacientes que necessitavam de atendimento naquelas cidades. O horário de saída deste veículo foi às 05:30 da manhã, impossibilitando assim o abastecimento em nosso município, e a quantidade de combustível que havia no veículo não seria o suficiente para voltar ao nosso município.

OBJETO: Reembolso Combustível.

Valor Estimado: R\$ 100,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

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

Data da Solicitação: 25/11/2016

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 5920

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