

Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUACU

Nota de Empenho

Data: 08/02/2021
Nº do empenho : 708/21
Ordinário
Processo :

C.N.P.J.: 76.285.329/0001-08
Município: Mandaguacu

Órgão: 04 - DEPARTAMENTO DE FAZENDA
Unidade: 04.04 - DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO
Funcional: 04.125.0005 - PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA E FINANCEIRA
Projeto/Atividade: 2.014 - MANUTENÇÃO DA DIVVISÃO DE TRIBUTAÇÃO
Elemento: 3.3.90.93.02.01.00.00.0001 - RESTITUIÇÕES
Cód. Detalham.: 0 - Titulo a Classificar
Código reduzido: 000134

Dotação Inicial:	70.119,00	Empenhos anteriores :	4.914,77
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	35,40
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	70.119,00	Total (B) :	4.950,17
		Saldo (A - B) :	65.168,83

Credor: 8793 ARI BIOZOTO DOS SANTOS
Endereço: MANDAGUAÇU Cidade: Mandaguacu UF: PR
C.P.F.: 526.918.619-53 Inscr.Est./Ident.Prof.:
Banco: Agência: Fone:
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
PELA DESPESA EMPENHADA REFERENTE SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO AO SERVIDOR QUE PRESTOU AUXILIO TRANSPORTE AO PACIENTE HILARIO NUNES DA SILVA À TRATAMENTO DE SAÚDE EM CURITIBA-PR, NO ENTANTO SE FEZ NECESSÁRIO COMPLEMENTAÇÃO DE ABASTECIMENTO DO VEÍCULO.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 35,40

Fica empenhada a importância de 35,40 (trinta e cinco reais e quarenta centavos)

Fundamento legal :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número :
Contrato :
Data :
Data :
Data :
Encarregado do serviço Credor MAURICIO APARECIDO DA SILVA LUIZ MARCELO ALVES DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL TESOUREIRO

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado Responsável Data: 08/02/2021



Prefeitura do Município de Mandaguacu

ESTADO DO PARANÁ

Paço Municipal "Hiro Vieira"

Rua Bernardino Bogo, 175 – PABX Tel/Fax (44)3245-8400

CNPJ 76.285.329/0001-08

e-mail:adm@mandaguacu.pr.gov.br

Mandaguacu, 09/02/2020.

JUSTIFICATIVA

Através desta, justifica-se o reembolso de nota no valor de R\$35,40 para Ari Biozoto, o, mesmo, (motorista) na data do dia 08 de fevereiro de 2021, prestou auxílio transporte ao paciente Hilário Nunes da Silva, à tratamento de saúde: no Hospital de Clinicas. Curitiba-PR.

No entanto, fez necessário complementação de abastecimento do veículo ambulância placa BDY 7C25, para retorno à Mandaguacu.

Sem mais.

Francieli M. L. Dário
DIRETORA
DEPARTAMENTO DE SAÚDE

Viviane B. Guimarães
Viviane B. Guimarães
Setor /ambulância

Reserva: a data da justificativa correta é 09/02/2021

Leliani M. T. Gouveia
Matriculada nº 201396
Central de Compras
Mandaguacu - PR

Recebidos de AUTO POSTO JOTAO os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/02/2021 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUACU Valor Total: 35,40

NF-e
Nº 000.007.963
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AUTO POSTO JOTAO

BR 376, 000 - AGUA DAS PEDRAS - ORTIGUEIRA - PR - CEP: 84350-000
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.007.963
SÉRIE 003
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0281 4360 1600 0143 5500 3000 0079 6312 1421 0894

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Emissão NF-e em subst. docs. de venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210027417963 08/02/2021 14:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9053542058

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
81.436.016/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDAGUACU		CNPJ / CPF 76.285.329/0001-08	DATA DA EMISSÃO 08/02/2021
ENDEREÇO RUA BERNARDINO BOGO, 175		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 08/02/2021
MUNICÍPIO MANDAGUACU	UF PR	CEP 87160-000	HORA DA SAÍDA 14:24:15
		TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 9,00 (0,00 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35,40
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 35,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6713	DIESEL B S10- COMUM	SEM GTN	27101921	060	5929	l	10	3,54	0,00	35,40	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referência aos documentos: NFC-e série 6, num. 92476. Trib aprox RS: 4,76 Federal e 4,24 Estadual Fonte: IIPT/empresometro.com.br B6443B.
*Icao: BDY7C25 KM: 71164. Base ICMS ST retido: RS 32,62. Valor ICMS ST retido: RS 3,91

RESERVADO AO FISCO

ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/02/2021 14:24:18