
Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome F M S PATO BRAGADO FUS
Agência 859-1
Conta corrente 37983-2

Creditado

Nome MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência 859-1
Conta corrente 25425-8
Valor 157,00
Data Nesta data

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

07/06/2016 14:50:37
07/06/2016 15:10:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



Entre contas correntes

07/06/2016 14:50:37

Debitado

Nome	F M S PATO BRAGADO FUS
Agência	859-1
Conta corrente	37983-2

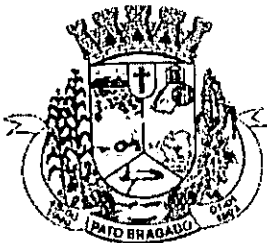
Creditado

Nome	MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência	859-1
Conta corrente	25425-8
Valor	157,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 445785299.

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

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO

004277/2016 Ordinário

RECURSO

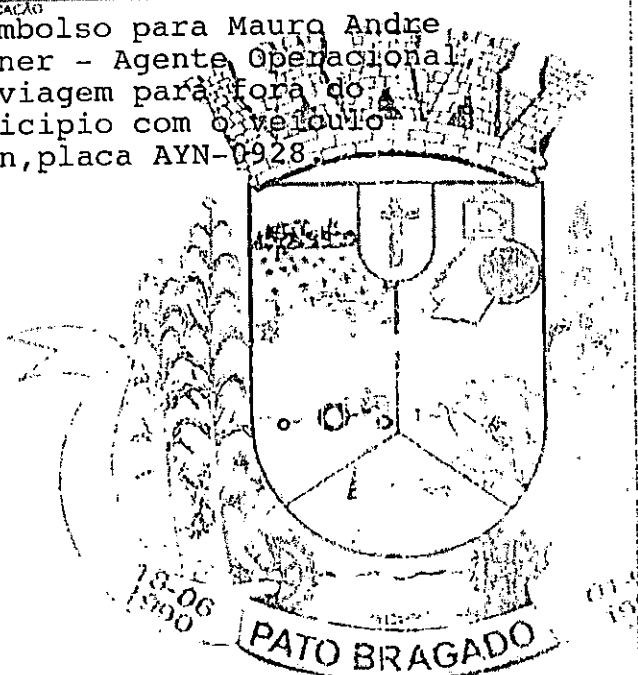
Orçamentário

ORÇÃO	02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
	1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência	
	339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	3420
DOTAÇÃO	390330.01.99 OUTROS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTO	3424

PRETOR E TÍTULO	4.187 MAURO ANDRE WEIGNER	CNTA. BANCARIA	1 859- 25425-8
CPF/CNPJ:	005.620.219-90		
RUA TANCREDO NEVES 220 MUTIRÃO		PATO BRAGADO	PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PRIN. EMPRESA	ASS.	ASSINADO	ASSINADO		
Dispensa por Limite						23.05.2016	01.06.2016		
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	VALOR DO TOTAL			16.237,50	907,99	157,00	750,99

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso para Mauro Andre Wegner - Agente Operacional em viagem para fora do Município com o veículo Spin, placa AYN-0928.	157,000	157,00



FORTE DE RECURSO	00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	TOTAL GERAL	157,00
------------------	---	-------------	--------

EMITIDO POR	VISTO
<i>Hoide</i>	<i>Wilson</i>
FUNCIONARIO	SECRETARIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVOR/EM FAVOR DO VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

DE _____ DE _____

[Signature]

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO R\$

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACUMULADO DESCRITO E PELA QUAL DOUTRINA É IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustíveis para o Agente Operacional, Mauro Wegner, em viagem para fora do município, com o veículo Spyn, placa AYN 0928.

OBJETO: Reembolso de combustíveis

Valor Estimado: R\$ 157,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura



Débora Andréia Thomas

CPF 008.621 179-09

Secretária Mun. de Saúde de

Data da Solicitação: 25/05/2016

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação:

3122

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

Recebemos de AUTO POSTO TROVAO AZUL LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:25/05/2016 Total:157,00 Dest/Rem:MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

NF-e
Nº: 000.154.574
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

AUTO POSTO TROVAO AZUL LTDA

RODOVIA PRT 163 - KM 274 s/n
ZONA RURAL - 85960-000
MARECHAL CANDIDO RONDON - PR
FONE: (045) 3254-1444 / FAX: (45) 3284-1445
WWW.GRUPOAZUL.NET
pstrovao@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000.154.574
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0509 6271 4600 0136 5500 1000 1545 7447 6885 4102

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 A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0044440498

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

09.627.146/0001-36

NÚMERO DE REGISTRO DPEC

891160633462750 25/05/2016 05:15:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ / CPF

95.719.472/0001-05

DATA DE EMISSÃO

25/05/2016

ENDEREÇO
AV WILLY BARTH 2885

BAIRRO
CENTRO

CEP

85948-000

DATA DE SAÍDA
25/05/2016

MUNICÍPIO
PATO BRAGADO

FONE / FAX

453282135

ESTADO
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
05:13:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	45,82	157,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO/ NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
6	GASOLINA ORIGINAL C		060	5656	L	33,333	3,75	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27101259	##B2#E1239543#EF239577##													
147019	IPI FI MAS SINT 5W30 S/NCFL	7896587320838	060	5656	UN	1,000	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27101932														

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados /
recebidos em 25/05/16

Assinatura
Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Pato Branco - PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD_MUN: 4118451 EMAIL: claudinei@patobragado.pr.gov.br PLACA: AYN0928 KM: 99728 ESPECIE: NE KM_ANT: 15080 MEDIA: 2.539,47. Val Aprox Tributos R\$45,82(29,18%)Fonte:IBPT. // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R.Alameda Cabral,184, Centro,Curitiba/PR,CEP 80410-210,FAX(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 108,18 Valor ICMS Retido: 30,29

RESERVADO AO FISCO

DANFE impresso em contingência - DPEC regularmente recebida pela Receita Federal do Brasil
DATA/HORA INÍCIO: 25/05/2016 17:19:53
MOTIVO CONTINGÊNCIA: NFe foi possível conectar com a SEFAZ

**impresso em contingência - DPEC regularmente
recebida pela Receita Federal do Brasil**