

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SIDNEY ESQUISSATO *
Agência 859-1
Conta corrente 25489-4
Valor 449,00
Data Nesta data

Assinada por JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

16/05/2017 08:34:48
16/05/2017 08:40:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



Entre contas correntes

16/05/2017 08:34:49

Debitado

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

Creditado

Nome	SIDNEY ESQUISSATO *
Agência	859-1
Conta corrente	25489-4
Valor	448,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 540566235.

Usuário: J8945647 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

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

NUMERO DO EMPENHO: 003268 / TIPO: 2017 Ordinário / CURSO: Orcamentario

UNIDADE ORÇAMENTARIA: 09 Fundo Municipal de Saúde
MATERIAL DE CONSUMO: 3901
GASOLINA: 3903

02 Executivo Municipal
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência
339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
390330.01.02 GASOLINA

2.045 SIDNEY ESQUISSATO
CPF/CNPJ: 681.005.829-04
RUA CURITIBA 520 CENTRO

CONTA BANCARIA: 1 859-1 25489-4

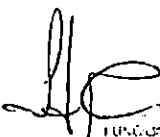
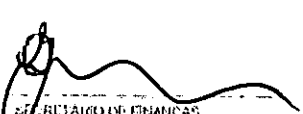
PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite
VALOR ORIGINAL: 134.000,00
VALOR ANTERIOR: 152,82
VALOR DO EMPENHO: 50,00
VENCIMENTO: 02.05.2017
SALDO ATUAL: 102,82

QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1	Reembolso despesa com combustivel para o veículo placa AYN-0928 em deslocamento a cidade de Maringa - Pr, buscar o paciente Dirceu Borscheidt	50,000	50,00
			449.00	

ORIGEM DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional


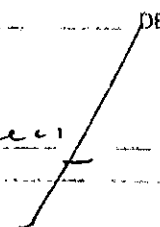
TOTAL GERAL 50,00

EMITIDO POR:  FUNÇÃO: SECRETARIO DE FINANÇAS
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis: 

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

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

RECIBO
DECLARO(A MOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A MOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE:  DE: 

RECEBI EM: _____ DE: _____
R\$ _____
NOME: _____
CPF: _____
IDENTIFICAÇÃO: _____

Recebemos de AUTO POSTO TROVAO AZUL LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado
Emissão:26/04/2017 Total:50,00 Dest/Rem:MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

NF-e
Nº: 000.180.186
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 000.180.186
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0409 6271 4600 0136 5500 1000 1801 8614 4450 5612

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170066641364 26/04/2017 21:02:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9044440498

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.627.146/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

ENDEREÇO
AV WILLY BARTH 2885

BAIRRO
CENTRO

MUNICIPIO
PATO BRAGADO

FONE / FAX
453282135

CNPJ / CPF
95.719.472/0001-05

DATA DE EMISSÃO
26/04/2017

CEP
85948-000

DATA DE SAÍDA
26/04/2017

ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL
PR

HORA DE SAÍDA
21:02:33

FATURA/DUPLICATAS

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	14,30	50,00
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	50,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

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 27101259	GASOLINA ORIGINAL C		060	5656	L	13,552	3,69	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

John Jefferson Weber Modani
CPF: 055.609.418-09
Secretário Munic. de Saúde

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados.
Assinatura

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CÓD. MUN: 4118451 EMAIL: claudinei@patobragado.pr.gov.br ESPECIE: NE MEDIA: 0,00 . Val Aprox Tributos
R\$14,30(28,60%)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: 43,89 Valor ICMS Retido: 12,29. Dados do abastecimento: nÍbico 11, nBomba 1,
nTanque 2, vEnclini 892725,420, vEncFin 892738,970.

RESERVADO AO FISCO