

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Agência 859-1  
Conta corrente 37884-0

**Creditado**

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN  
Agência 859-1  
Conta corrente 25424-X  
Valor 290,05  
Data Neste data

Assinada por JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

08/06/2017 08:12:44  
08/06/2017 08:18:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



## Entre contas correntes

08/06/2017 08:12:44

**Debitado**

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

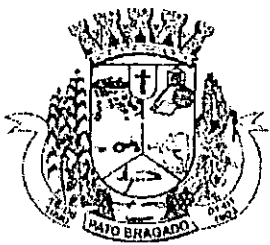
**Creditado**

Nome	LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência	859-1
Conta corrente	25424-X
Valor	290,05
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **547013693**.

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / TIPO

004569/2017 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

02 Executivo Municipal

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

390330.01.03 DIESEL

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

Fundo Munic

3016

3019

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN  
CPF/CNPJ: 605.461.749-49  
RUA MARINGA 2616 CENTRO

CONTA BANCÁRIA

1 859-1 25424-X

PATO BRAGADO

PR

AVILIBILIDADE DE EXECUÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROJ.

COMETA

A.C.P.

EMISSÃO

29.05.2017

VENCIMENTO

15.06.2017

VALOR ANTERIOR

65.000,00

SALDO ANTERIOR

31.374,92

VALOR DO EMPENHO

269,05

SALDO ATUAL

31.105,87

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

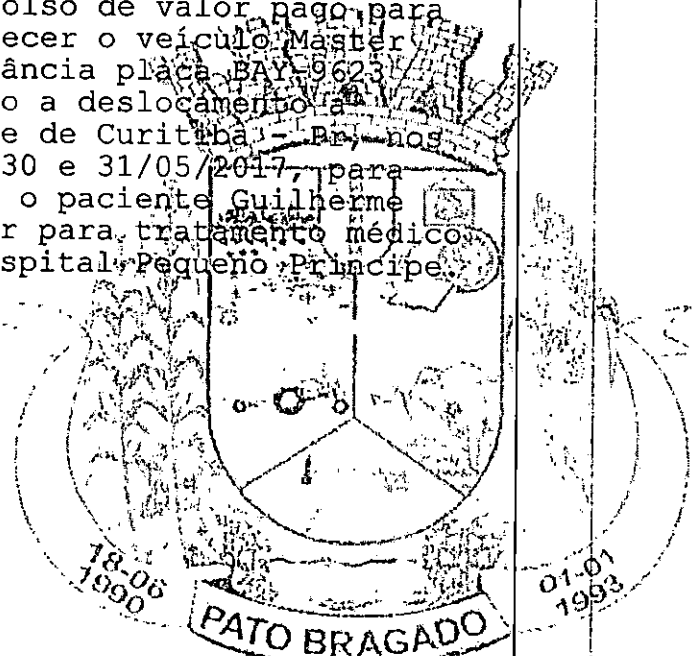
001

96,434

Reembolso de valor pago para abastecer o veículo Master Ambulância placa BAY-9623 devido a deslocamento da cidade de Curitiba - Pr, nos dias 30 e 31/05/2017, para levar o paciente Guilherme Decker para tratamento médico no Hospital Pequeno Príncipe.

2,79

269,05



REFERÊNCIAS

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

269,05

EMISSOR POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Ana  
FUNCIÓNARIO

Emissão Responsável:  
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN 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, DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

DE

DE

DE

DE

IMPRESSO

CONTROLE

RECIBO

00062017012210700406720170

18703

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de combustível e estacionamento para o Agente Operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, que esteve em viagem á Curitiba/PR, para levar o paciente GUILHERME DECKER que se encontra em tratamento médico no Hospital Pequeno Príncipe. Veículo Master ambulância placa BAY 9623.  
NF: 61467-61566-15188.

**OBJETO:** Reembolso de combustível e estacionamento

Valor Estimado R\$ 290,05

Solicitado Por: John J W Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari

Data da Solicitação: 01/06/2017

Carimbo CP 080.609.419-09  
Secretaria Munic. de Saúde

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

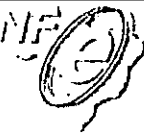
Carimbo

RECEBIMENTO DE 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 160,03

NF-e Nº 000.061.467 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 **1**

Nº 000.061.467  
**SÉRIE 3**  
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e  
41-1705-04.202.351/0001-36-55-003-000.061.467-100.359.552-2

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  
141170085791659 30/05/2017 15:16:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL I.E. DO SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ

9022458393 04202351000136

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREF MUN DE PATO BRAGADO

ENDEREÇO: RUA WILLY BARTH

MUNICÍPIO: Pato Bragado FONE/FAX: 4532821786 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CNPJ/CPF: 95719472000105 DATA DA EMISSÃO: 30/05/2017

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 85948000 DATA DE SAÍDA: 30/05/2017

HORA DE SAÍDA: 15:13:44

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	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	160,03
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
				160,03

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: Sem Frete

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 57 ESPECIE: A GRANEL MARCA: PESO BRUTO: 0,00 Kg PESO LÍQUIDO: 0,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD 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 de Cálculo do ICMS: 0,00, Valor do ICMS: 0,00	27101921	090	5929	L	57,357	2,7900	160,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Declaro que os serviços / bens listados foram executados.*

*Assinatura*

*John Anderson Weber Nodari*  
CPF: 055.689.419-09  
Secretário Munic. de Saúde

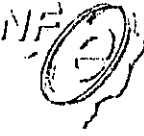

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referente NFC-e 149803 Série 1 Equipamento 4 Pagto Cartao 16001Motorista //Placa: PLACA = BAY9623/ UF = FODOM = 2423

RESERVADO AO FISCO

RECEBIEMOS, DE POSTO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS		NF-e Nº 000.061.566 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO,	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREF MUN DE PATO BRAGADO <i>Juis A. Bener</i>	109,02

 <b>POSTO</b> <b>AUTO POSTO CANAAN LTDA</b>  BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO Itati - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136- Tel.: 4234351167	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1  <b>Nº 000.061.566</b> <b>SÉRIE 3</b> <b>FL 01/01</b>	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 41-1705-04.202.351/0001-36-55-003-000.061.566-100.360.036-2  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
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 31/05/2017
ENDEREÇO RUA WILLY BARTH	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85948000  DATA DE SAÍDA 31/05/2017
MUNICÍPIO Pato Bragado	FONE/FAX 4532821786	UF PR  INSCRIÇÃO ESTADUAL  HORA DE SAÍDA 19:32:20

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
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 DE SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		109,02			
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		
						109,02		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
39	A GRANEL		0,000 Kg	0,000 Kg	

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 de Cálculo do ICMS 0,00, Valor do ICMS 0,00	27101921	090	5929	L	39,077	2,7900	109,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente NFC-e: 150131 Serie: 1 Equipamento: 4 Pagto: Cartao: 109 02 Motorista: //Placa: PLACA = BAY9623/ UF = HODOM = 2775													
Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados. Assinatura John Jefferson Weber Webster CPF: 035.869.419-09 Secretário Munic. de Saúde													

RESERVADO AO FISCO
--------------------