



19/09/2017 14:23:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência 859-1
Conta corrente 25425-8
Valor 181,00
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

19/09/2017 13:57:19

19/09/2017 14:23:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
19 SET. 2017

**Entre contas correntes****Debitado**

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

Creditado

Nome MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência 859-1
Conta corrente 25425-8
Valor 181,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 576051498.

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Batti, 2885. Fone/Fax (45) 3202-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO: 1350

RECURSO

008511/2017 Ordinário

Orcamentário

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

3901

390330.01.99 OUTROS COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTO

3905

4.187 MAURO ANDRE WEIGNER
CPF/CNPJ: 005.620.219-90
RUA TANCREDO NEVES 220 MUTIRÃO

1 859-1 25425-8

PATO BRAGADO PR

Não se Aplica

06.09.2017 06.09.2017

134.000,00

11,82

11,00

0,82

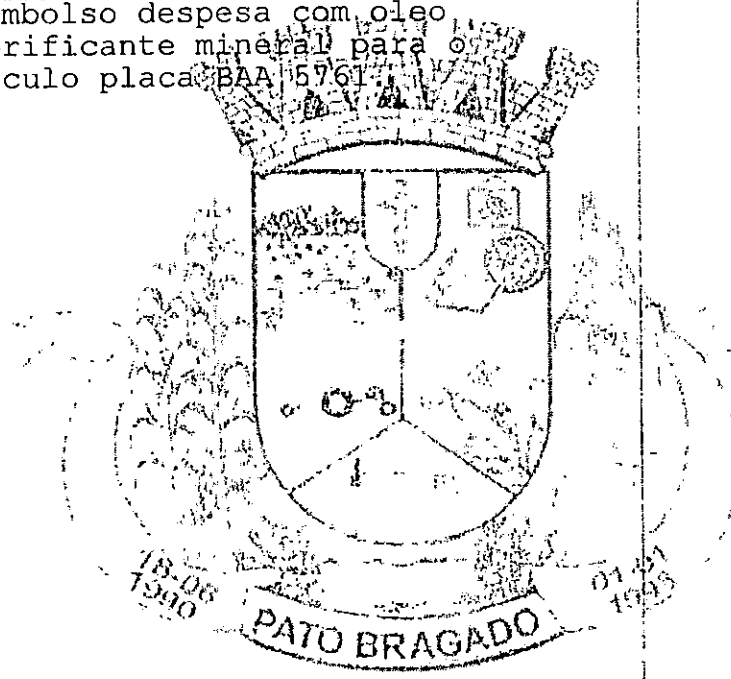
001

1

Reembolso despesa com óleo
lubrificante mineral para o
veículo placa BAA 5761

11,00

11,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

11,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

[Signature]
FUN. TRIBUTAR

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETARIA 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 RECEBEMOS A
IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA
DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO.

DE

DE

DE

DE

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

CONTABILIZAÇÃO
19 SET. 2017

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso para o Agente Operacional, **Mauro Wegner**, referente à compra de Óleo lubrificante mineral para o veículo de Placa BAA 5761. Sendo que o veículo apresentou a necessidade de troca nos caminho para Cascavel no hora das 05:30 da manha do dia 31/08/2017.

OBJETO: Reembolso de combustíveis

Valor Estimado: R\$ 11,00

Solicitado Por: John J.W.Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari

Data da Solicitação: 04/09/2017

Carimbo Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3905

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 NF-e indicada ao lado
Emissão:31/08/2017 Total:11,00 Dest/Rem:MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

NF-e
Nº: 000.189.912
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
trova@grupoazul.net

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N.º 000.189.912
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0809 6271 4600 0136 5500 1000 1899 1213 4546 9028

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

141170141339257 31/08/2017 06:14:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90-14440-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.627.146/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ / CPF

95.719.472/0001-05

DATA DE EMISSÃO

31/08/2017

ENDEREÇO
AV WILLY BARTH 2885

BAIRRO
CENTRO

CEP

85948-000

DATA DE SAÍDA

31/08/2017

MUNICÍPIO
PATO BRAGADO

FONE / FAX

453282135

ESTADO

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

06:14:10

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 | 3,05 | 11,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO REGUARD | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 11,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|----------------------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| INOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 9-SEM FRETE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO/NCM/SH | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CEAN | CST | UFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITARI | VALOR LIQUIDO | VALOR DESC. | B.CALC. DO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------------|--------------------------------|---------------|-----|------|------|--------|---------------|---------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 24045 27101952 | PLATF DEXRON II 500ml | 7696587301691 | 060 | 5656 | UN | 1 | 11,00 | 11,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. MUN: 4112451 EMAIL: claudine@pato-bragado.pr.gov.br PLACA: BAA5761 ESPECIE: NE MEDIA 0,00 Tpl. aprox R\$: 1,07 Federal e 1,96 Estadual Fonte: IBF/Despesamento com a MZLSPS // PRCCOH/PR: www.pr.gov.br/procon (0500)11-1512 R. Alameda Cabral 184, Centro, Curitiba/PR, CEP: 81410-210, FAX: (41) 3219-7400 // Base Retenção ICMS: 11,10 Valor ICMS Retido: 2,00

RESERVADO AO FISCO