

**Transferência entre contas diversas****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 1.044,98  
Data Nesta data

Assinada por JB503101 LEOMAR ROHDEN  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

28/06/2018 16:53:20  
28/06/2018 16:58:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

28 JUN. 2018



# 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 Barth, 2085. Fone/Fax (45) 3282-1355  
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO (C/P) 006064/2018 Ordinário  
RECIBO Orçamentário

02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3338
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3341

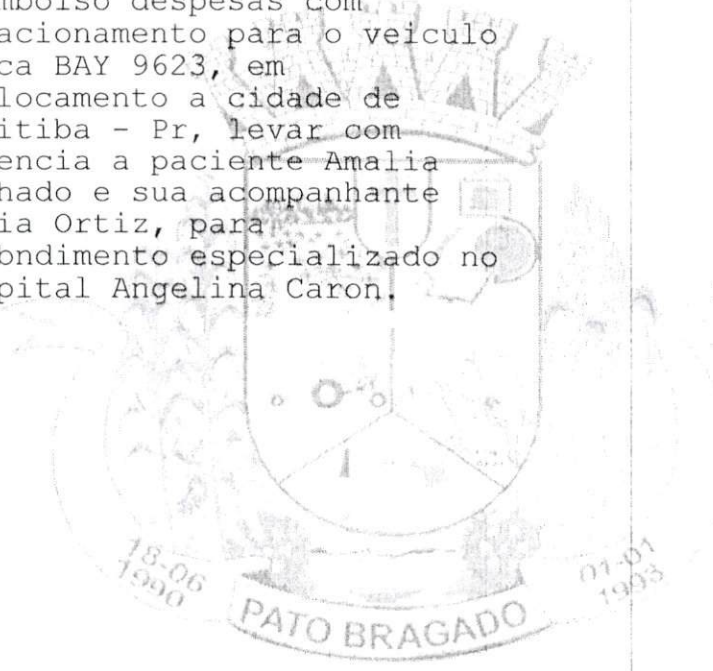
1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN  
 CPF/CNPJ: 605.461.749-49  
 RUA MARINGA 2616 CENTRO

CONTA BANCÁRIA: 1 859-1 25424-X  
 PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DE CONTRATO	PROG. COMPRO	A.C.P.	EMISSÃO	VENIMENTO
Não se Aplica						19.06.2018	19.06.2018

VALOR ANCIADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	99,16	24,00	75,16

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com estacionamento para o veículo placa BAY 9623, em deslocamento a cidade de Curitiba - Pr, levar com urgencia a paciente Amalia Machado e sua acompanhante Sonia Ortiz, para atebndimento especializado no Hospital Angelina Caron.	24,0000	24,00
					0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional **TOTAL GERAL** 24,00

EMITIDO POR:

Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis

VISTO:

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

PREFEITO DO MUNICÍPIO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

NAME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

AUTENTICAÇÃO: **CONTABILIZADO**

28 JUN. 2018

LARGO: \_\_\_\_\_

Nº CHEQUE: \_\_\_\_\_

Nº DA CONTA: \_\_\_\_\_

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de combustível para o agente operacional LUIZ BEUREN, referente ao deslocamento para a cidade Curitiba/PR no Hospital Angelina Caron para levar com urgência a pacinete Amalia Machado e sua acompanhante Sonia Ortiz para realização de atendimento especializado.

SEGUE NF.

VEÍCULO: Ambulância placa BAY 9623.

**OBJETO:** Combustível+ Estacionamento

Valor Estimado R\$ 309,98

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

John Jeferson Weber Nodari

CPF: 056.669.419-05

Secretário Municipal

Data da Solicitação 21/06/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação:

Compras - 0901  
Estacionamento - 3311

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 DA PREFEITA

( ) Autorizado

( ) Não Autorizado

Data

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura

Carimbo





**MUNICÍPIO DE CAMPINA GRANDE DO SUL**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO  
BENTO MUNHOZ DA ROCHA NETO, 30 - 83430000 - PLANTA CADASTRAL SEDE - CAMPINA GRANDE DO SUL - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número: 25096  
Dt. Emissão: 20/06/2018  
Autenticidade: 011191132

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: [www.campinagrandedosul.pr.gov.br](http://www.campinagrandedosul.pr.gov.br)

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00032424 CNPJ/CPF: 06.130.773/0001-79 Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL  
Nome/Razão Social: ESTACIONAMENTO ARAÇATUBA LTDA  
Nome Fantasia: ARAÇATUBA PARK  
Endereço: RODOVIA DO CAQUI, 970, HOSPITAL CARON - RECANTO VERDE  
Município/UF: CAMPINA GRANDE DO SUL-PR CEP: 83.430-000  
Fone/Fax: (41) 3158-2051 E-Mail: contabilidademodena@gmail.com

Insc. Estadual:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 95.719.472/0001-05 Insc. Estadual:  
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO  
Endereço: AV. VILLE BARTG, 2885 - CENTRO  
Município/UF: Pato Bragado-PR CEP: 85.948-000  
Fone/Fax: (45) 3282-1355 E-Mail:

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 1101 GUARDA E ESTACIONAMENTO DE VEICULOS TERRESTRES AUTOMOTORES, DE AERONAVES E DE EMBARCAÇÕES. CNAE: DE5223100

Competência: 6/2018 Local da Prestação do Serviço: CAMPINA GRANDE DO SUL-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

GUARDA E ESTACIONAMENTO  
PLACA: BAY 9623  
MOTORISTA LUIZ

Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados, recebidos em \_\_\_\_\_  
Assinatura: John Jeferson Weber Nodari  
CPF: 056.669.419-09  
Secretário Munic. de Saúde

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	GUARDA E ESTACIONAMENTO	1,00	24,00000	0,00	24,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,67000	0,64000	Não
PIS	0,25000	0,06000	Não
COFINS	1,17000	0,28000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,33000	0,08000	Não
CSLL	0,29000	0,07000	Não
CPP	3,62000	0,87000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 24,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 24,00	Valor Total da NFS-e: 24,00
---------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

NFS-E Nº  
25096

Recebemos de ESTACIONAMENTO ARAÇATUBA LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_