

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 366,83
Data Nesta data

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

27/06/2019 10:28:18

27/06/2019 10:32:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

27 JUN. 2019

**Entre contas correntes****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 | 366,83 |
| Data | Nesta data |

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **766727280**.

Usuário: JB511013 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

| | |
|-----------------------|--------------|
| NUMERO EMPENHO / TIPO | RECURSO |
| 006022/2019 Ordinário | Orçamentário |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA | |

02 Executivo Municipal
 1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde
 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3961
3964

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

CODIGO DE BARRAS
 1 859-1 0025424-X
 PATO BRAGADO PR

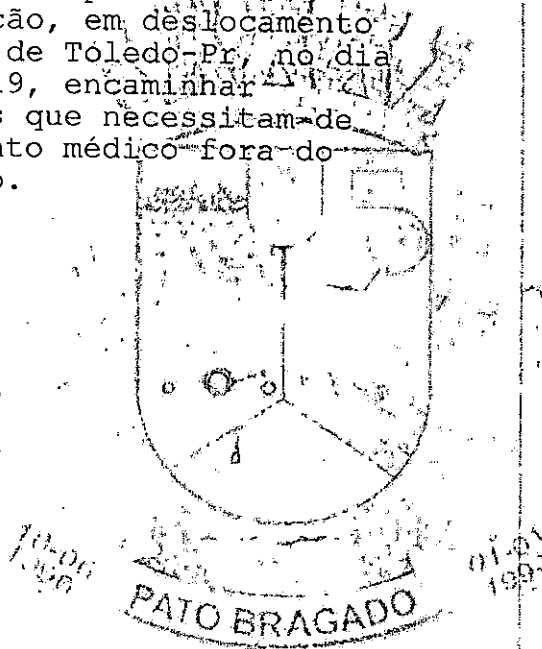
Não se Aplica

| | | | |
|-------------|---------------|------------------|-------------|
| VALOR TOTAL | VALOR A PAGAR | VALOR DO EMPENHO | VALOR ATUAL |
| 30.000,00 | 6.443,85 | 45,00 | 6.398,85 |

001 1,0000

Reembolso despesas com alimentação, em deslocamento a cidade de Toledo-Pr, no dia 15/06/2019, encaminhar municipais que necessitam de atendimento médico fora do município.

45,0000 45,00



366.83

0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL 45,00

EMITIDO POR
 Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis
 VISTO
 SECRETARIO DE FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE

DE

RECIBO

RS

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO.

DE

DE

NOVA

CONTABILIZADO

CP

27 JUN 2019

VALIDACAO

MARCA ANA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, que esteve em viagem á Toledo/PR para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento fora do município.

| | |
|-------|----------|
| PLACA | BAY 9623 |
| NF | 8311 |

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 45,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jeferson Weber Nodari
CPF: 056.659.419-09
Carimbo Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 24/06/2019

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3964

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 _____

Ci
Fu
Sec
Dat
Hora
Event

Assin
Assin

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
CNPJ.: 11.371.149/0001-01
Insc.Est: 9050368820
END: Rua Guarani NA: 1270 BAIRRO: CENTRO CEP:
85800-190 CIDADE Toledo/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Emissão Normal
NFCe n: 8311 Serie: 1 Dt Emi: 15/06/2019 11:33:23

Consulte pela Chave de Acesso
no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO
41190611371149000101650010000083111000088930
Protocolo de Autorização:
141190757918561

CONSUMIDOR
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
BRAGADO
95.719.472/0001-05

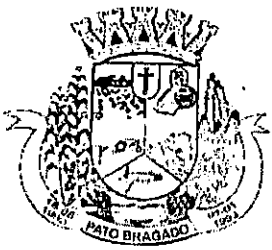
| Cod | Descrição | Qtde | Und | VI Unit | VI Total |
|----------------|-----------|-------|-----|---------|----------|
| 1133 | IALMOCO | 11,00 | UN | 45,00 | 45,00 |
| Total de Itens | | | | | 1 |

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT.

| Forma de pagamento | Valor |
|----------------------|--------------------|
| Dinheiro | 45,00 |
| Valor Desconto: 0,00 | Valor Total: 45,00 |

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE





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 / PROJ

Nº DO PROJ

006021/2019 Ordinário

Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde

339093.00.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

390393.01.03 DIESEL

4020

4023

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

CONTA BANCÁRIA

1 859-1 0025424-X

PATO BRAGADO

PR

QUALIDADE DE LIQUIDAÇÃO
Não se Aplica

VALOR ORÇAMENTAL
10.000,00

NUMERO

DATA DE EMISSÃO

CANCELAMENTO

PROG. FOMERA

A.C.C.

EMISSÃO

ENCERRAMENTO

VALOR ANTERIOR

4.328,52

VALOR DO EMPENHO

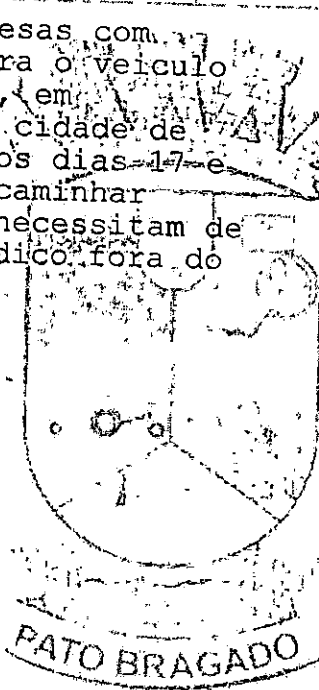
321,83

SALDO ATUAL

4.006,69

LINHA
001 1,0000

Reembolso despesas com combustível para o veículo placa BCF 7369, em deslocamento a cidade de Curitiba-Pr, nos dias 17 e 18/06/2019, encaminhar municipais que necessitam de atendimento médico fora do município.



VALOR UNITÁRIO

321,8300

VALOR TOTAL

321,83

0,00

TOTAL GERAL

321,83

EMITIDO POR

VISTO

DATA

PAGAMENTOS PARCIAIS

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

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

DE

DE

DE

DE

CONTABILIZADO

27 JUN. 2019

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 de Curitiba/PR, onde o mesmo encaminhou municípes Pato Bragadenses para atendimento médico especializado, saída dia 17/06/2019 – retorno: 18/06/2019.
Master Placa BCF 7369

OBJETO: Reembolso Combustível

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Valor Estimado R\$ 321,83

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari

Data da Solicitação: 24/06/2019

Carimbo

CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 40.23

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

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____


Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo

| | | | |
|---------------------|---|--------------------------|--------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | PREF MUN DE PATO BRAGADO | 192,80 |
|---------------------|---|--------------------------|--------|

NF-e
Nº 000.099.400
SÉRIE 3



**POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA**

BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Iratí - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.099.400
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-1906-04.202.351/0001-36-55-003-000.099.400-100.689.400-3

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 | I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO | CNPJ |
| 022458393 | | 04202351000136 |

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
14190106455643 17/06/2019 14:09:30

| | | | |
|--|----------------------|-------------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
| Razão Social: PREF MUN DE PATO BRAGADO | | 95719472000105 | 17/06/2019 |
| Endereço: RUA WILLY BARTH - SN | | Bairro/Distrito: CENTRO | CEP: 85948000 |
| Cidade: Pato Bragado | Fone/Fax: 4532821786 | UF: PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Município: Pato Bragado | | HORA DE SAÍDA: 14:09:23 | |

| QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | VENCIMENTO | VALOR | QUANTIDADE | 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 | 192,80 |
| 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 | | | | 192,80 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------|-------------|------------------|--------------------|----------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | | Sem Frete | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | |

| | | | | |
|------------|----------|-------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 56 | A GRANEL | | 0,000 Kg | 0,000 Kg |

| CD.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 |
|----------|---|----------|-----|------|---------|------------|-------------|---------|----------|---------|------------|-------|-------|
| | DIESEL S10 COMUM Valor da Base da Calculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00 | 27101921 | 060 | 5929 | L | 56,374 | 3,4200 | 192,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MOT. LUIZ ALBERTO / Referente NFC-e: 52974 Serie: 6 Equipamento : 6 Pagto: Cartao: 192.8Motorista: // PLACA = BCF7369/ UF = RONDONIA = 59989


RESERVADO AO FISCO

Ana Larissa Maria
CPF: 049.520.679-08
FISCAL DE COMARCAS

John Jefferson Weber Nodan
CPF: 056.609.419-09
Secretário Munic. de Saúde

RECEBIMENTO, IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREF MUN DE PATO BRAGADO 129,03

NF-e
Nº 000.099.514
SÉRIE 3

POSTO AUTO POSTO CANAAN LTDA

 BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
 Irati - PR - 84500000 CNPJ: 04202351000136-
 Tel.: 4234351167

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.099.514
 SÉRIE 3
 FL 01/01

CONTROLE DO FISCO


CHAVE DE ACESSO DA NF-e
 41-1906-04.202.351/0001-36-55-003-000.099.514-100.690.015-2

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 L. E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141190107804155 18/06/2019 22:36:32

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE PATO BRAGADO CNPJ/CPF 95719472000105 DATA DA EMISSÃO 18/06/2019
 ENDEREÇO RUA WILLY BARTH - SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85948000 DATA DE SAÍDA 18/06/2019
 MUNICÍPIO Pato Bragado FONE/FAX 4532821786 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 22:36:26

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | 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 | 129,03 |
| 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 | | | | 129,03 |


TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 38 ESPÉCIE 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 S10 COMUM Valor da Base de Cálculo do ICMS: 0,00; Valor do ICMS: 0,00 | 27101921 | 060 | 5929 | L | 37,727 | 3,4200 | 129,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 / Referente NFC-e: 53304 Serie: 6 Equipamento : 6 Pagto: Cartao: 129.03 Motorista: // PLACA = BCF7369/ UF = HODOM = 60347

RESERVADO AO FISCO

 Ana Larissa Maria
 CPF: 089.500.679-08
 FISCAL DE CONTRATOS
 John Jefferson Weber Nodan
 CPF: 056.608.419-09
 Secretário Munc. de Saúde

| | |
|--|---|
|  <p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> | Número da Nota 2366 |
| | Data e Hora de Emissão 17/06/2019 17:10:57 |
| | Código de Verificação CLBF230R |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
| Razão Social: MARCIO CESCHIN CPF / CNPJ: 09.244.279/0001-23 Inscrição Municipal: 09 01 0537533-0 Endereço: AV.COMENDADOR FRANCO, 002212 CM 01 - BAIRRO: GUABIROTUBA Tel.: 41 - 32967395 Município: CURITIBA UF: PR Email: contabilidade@moriah.cntbr | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | |
| Nome/Razão Social: luis alberto fritzen beuren CPF / CNPJ: 605.461.749-49 IMU: Outro Doc.: Endereço: UF: Email: Município: | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | |
| 1 diaria Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 110,00 | |
| VALOR TOTAL DA NOTA - R\$110,00 | |
| Código da Atividade | |
| 09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços). | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) |
| 0,00 | 110,00 |
| Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) |
| 2,79 | 3,06 |
| | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
| | 0,22 |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | |
| Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. | |

