

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143842
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 20.103
Valor 17,90
Data transferência 01/02/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6A5FF610A8AEF961

Assinada por JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

01/02/2017 16:40:38

01/02/2017 16:42:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



TED

01/02/2017 16:40:36

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143642
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 17,90
Data transferência 01/02/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 512616622.

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) 3202-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

NUMERO DO EMPENHO: 000365/2017 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

CÍRCULO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 3850
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 3853

CRÉDITO E LIBERTECÃO

CONTRABENEFICIA

2.051 Pedro Luiz Hinckel
CPF/CNPJ: 703.674.269-00
RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO

2 715- 14364-2

PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NUMERO

DATA DO EMPENHO

0

NUMERO DO CONTRATO

PRX

EMPRESA

A.C.P.

EMISSÃO

25.01.2017

VENCIMENTO

25.01.2017

VALOR ORÇADO

12.000,00

SALDO ANTERIOR

12.000,00

VALOR DO EMPENHO

17,90

SALDO ATUAL

11.982,10

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1

Reembolso despesa com alimentação para o agente operacional em deslocamento a cidade de Cascavel - PR para levar pacientes que necessitavam de atendimento médico fora do município.

17,900

17,90

FUNÇÃO DO RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

17,90

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sub Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

PAGAMENTOS PARCIAIS

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(A) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

PREFATO DO MUNICÍPIO

ASSINATURA

CPF

IDENTIFICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

Pg 02.02

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação ao agente operacional Pedro Hinkel, o qual esteve em viagens à outro município (Cascavel), para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município. Veículo placa AWS 2076.

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço)

Valor Estimado: R\$ 17,90

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

Data da Solicitação: 19/01/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3853

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

GUETTER RESTAURANTE LTDA

CNPJ: 10.674.616/0001-00

IE: 9047465840

AV BRADACO 160 - JARDIM BRADACO - PATO BRADACO - PR - 81160-070

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

1927 REFEIÇÃO POR KILO			
0,64 KG x	27,90 =	Desc. 0,00	17,90
ITD. TOTAL DE ITENS			1
ALOR TOTAL R\$			17,90
FORMA DE PAGAMENTO		Valor Pago	
cartão de Crédito		17,90	
tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)			0,75

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número 24135 Série 1 Emissão 27/12/2016

Consulte pela Chave de Acesso em www.sped.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO

4116 1210 6746 1600 0100 6500 1000 0241 3510 0024 1357

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ ou Id. Estrangeiro: 95719472000105

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRADACO

Consulta via leitor de QR Code



Emissão de Autorização: 1411600221474354 27/12/2016 13:37