

---

**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) 143642

CPF 703.674.269-00

Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 120.603

Valor 35,00

Data transferência 06/12/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB DF7122ADD2568FF3

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

06/12/2017 08:34:11

06/12/2017 08:45:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

**CONTABILIZADO**

06 DEZ. 2017



## DOC Eletrônico

06/12/2017 08:34:11

## 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 35,00  
Data transferência 06/12/2017

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 598351548.

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

R# DO EMPENHO / LEM

RECURSO

011609/2017 Ordinário

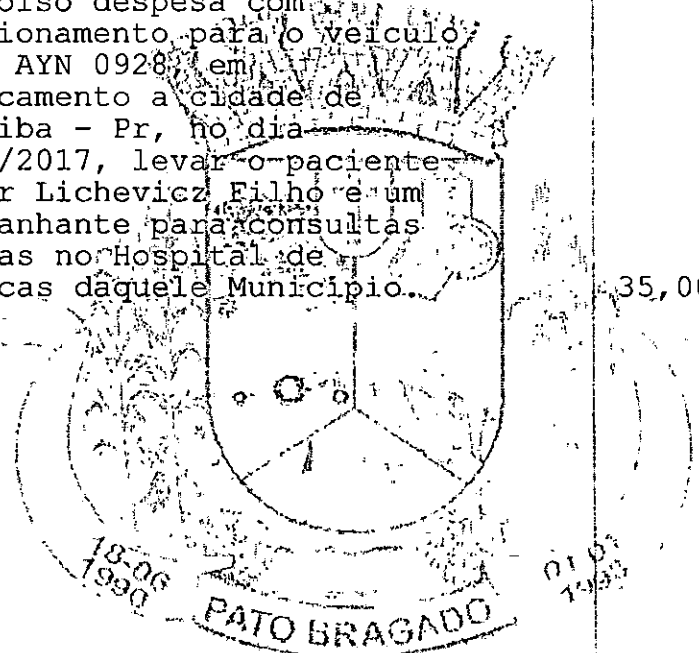
Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	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

CREDOR / ENDEREÇO	CANTAS EMISORA
2.051 Pedro Luiz Hinckel	2 715-0 14364-2
CPF/CNPJ: 703.674.269-00	
RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO	
	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	DATA DO CONTRATO	PIROR / DATA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						23.11.	23.11.
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
18.000,00	139,50	35,00	104,50				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com estacionamento para o veículo placa AYN 0928 em deslocamento a cidade de Curitiba - Pr, no dia 22/11/2017, levar o paciente Joacir Lichevitz Filho e um acompanhante para consultas medicas no Hospital de Clinicas daquele Município.	35,0000	35,00



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	35,00

EMITIDO POR:

EMISSÃO RESPONSÁVEL:

VISTO:

SECRETARIA DE FINANÇAS

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

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

DECLARO EM VERDADE

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

**RECIBO R\$**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

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


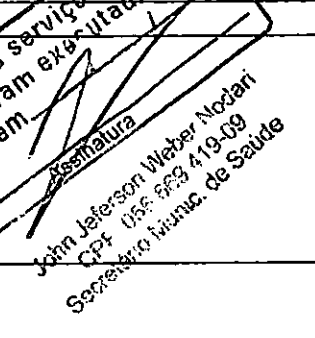
NOVA \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

AUTENTICADO

**CONTABILIZADO**

06 DEZ. 2017

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b>		Número da Nota	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>		3000	
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		Data e Hora de Emissão 22/11/2017 10:13:29	
				Código de Verificação <b>QM5LN301</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Razão Social:</b> JOSE E VALDOMIRO DOS SANTOS LTDA - ME				
<b>CPF / CNPJ:</b> 20.182.368/0001-25 <b>Inscrição Municipal:</b> 09 01 0692875-1				
<b>Endereço:</b> R.IMACULADA CONCEIÇÃO, 000069 - BAIRRO: REBOUÇAS <b>Tel.:</b> 41 - 30244255				
<b>Município:</b> CURITIBA <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> agnelohotel@gmail.com				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO				
<b>CPF / CNPJ:</b> 95.719.472/0001-05 <b>IMU:</b> <b>Outro Doc.:</b>				
<b>Endereço:</b>				
<b>Município:</b> Pato Bragado <b>UF:</b> PR <b>Email:</b> tiagofariadossantos@gmail.com,adriana@paulifer.com.br				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PERÍODO DE ESTACIONAMENTO				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 35,00				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$35,00</b>				
<b>Código da Atividade</b>				
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).				
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>	<b>Crédito p/ Abatimento do IPTU</b>
0,00	35,00	5,00	1,75	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
 <p>Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados.</p> <p>Assinatura John Jelson Weber Mochari CPF: 036.669.419-09 Secretário Municipal de Saúde</p>				