

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
Número documento 50.904
Valor 388,00
Data transferência 09/05/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2377C5F12F886837

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

09/05/2018 08:16:07
09/05/2018 08:28:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

11 & MAIO 2018



TED

09/05/2018 08:16:07

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
Conta Pagamento 0000
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 388,00
Data transferência 09/05/2018
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **642741836**

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) 3282-1355
www.pato-bragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

N.º DA EMPENHO / TIPO

RECURSO

004217/2018 Ordinário

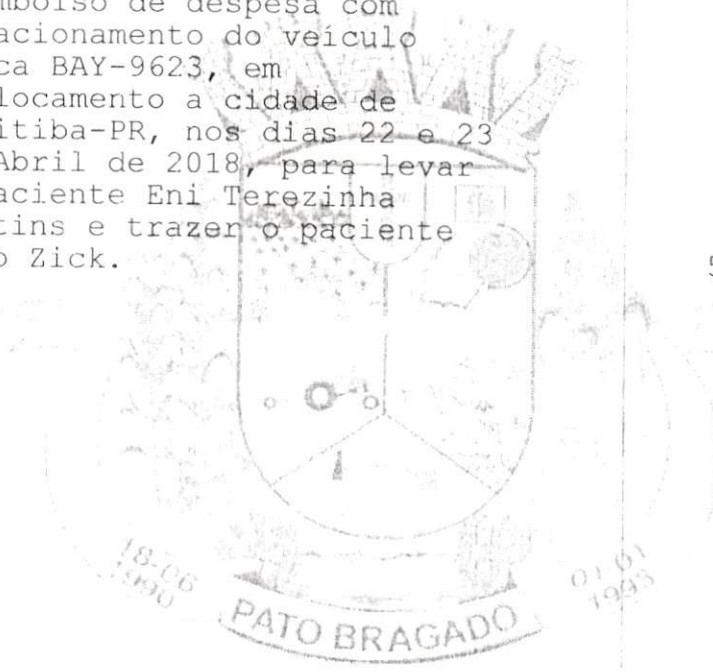
Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	2574
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2578

DESCRIÇÃO DO EMPENHO	2.051 Pedro Luiz Hinckel	CURTA ENCARREGA	2 715-0 14364-2
CPF/CNPJ:	703.674.269-00		
RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO		PATO BRAGADO	PR

ESPECIFICIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA DE EMISSÃO/VALIDADEZ	N.º DO CONTRATO	PERÍODO DE EMISSÃO	A/C/P	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						27.04.2018	27.04.2018
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
16.000,00	7.306,87	50,00	7.256,87				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de despesa com estacionamento do veículo placa BAY-9623, em deslocamento a cidade de Curitiba-PR, nos dias 22 e 23 de Abril de 2018, para levar a paciente Eni Terezinha Martins e trazer o paciente Elio Zick.	50,0000	50,00
					0,00



388,00

FONTES DE RECURSO	00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	TOTAL GERAL	50,00
-------------------	--	--------------------	-------

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
Ana		DATA	ORDEM	VALOR R\$
EMPENHADOR	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO		RECIBO	
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.		R\$	
DE	DE	DE	DE
PREFEITO DO MUNICÍPIO		CONTABILIZANDO	
		17 de MAIO 2018	

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível e estacionamento para o Agente Operacional Pedro Hinkel, o mesmo esteve em viagem para Curitiba/PR, levar paciente Eni Terezinha K. Martins e trazer o paciente de alta Elio Zick.

PLACA: BAY 9623

COMBUSTIVEL: 164,00+174,00=338,00

ESTACIONAMENTO: 50,00

OBJETO: Reembolso de combustível.

Valor Total: R\$ 388,09

Solicitado Por: John J. W Nodari

Assinatura

John Jeferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 02/05/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 3736	
			Data e Hora de Emissão 23/04/2018 11:29:35	
			Código de Verificação 1EMB070K	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: JOSE E VALDOMIRO DOS SANTOS LTDA - ME CPF / CNPJ: 20.182.368/0001-25 Inscrição Municipal: 09 01 0692875-1 Endereço: R. IMACULADA CONCEIÇÃO, 000069 - BAIRRO: REBOUÇAS Tel.: 41 - 30244255 Município: CURITIBA UF: PR Email: agnelohotel@gmail.com				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO CPF / CNPJ: 95.719.472/0001-05 IMU: Outro Doc.: Endereço: Município: Pato Bragado UF: PR Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
1 DIARIA DE ESTACIONAMENTO				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 50,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$50,00				
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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	50,00	5,00	2,50	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				

Declaro que os serviços/bens /
materiais foram executados.
recebidos em _____

Assinatura
John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde