

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 60.704
Valor 360,10
Data transferência 07/06/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A7BB61935A5E10BB

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

07/06/2018 10:32:27
07/06/2018 10:45:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
17 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, 2885. Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

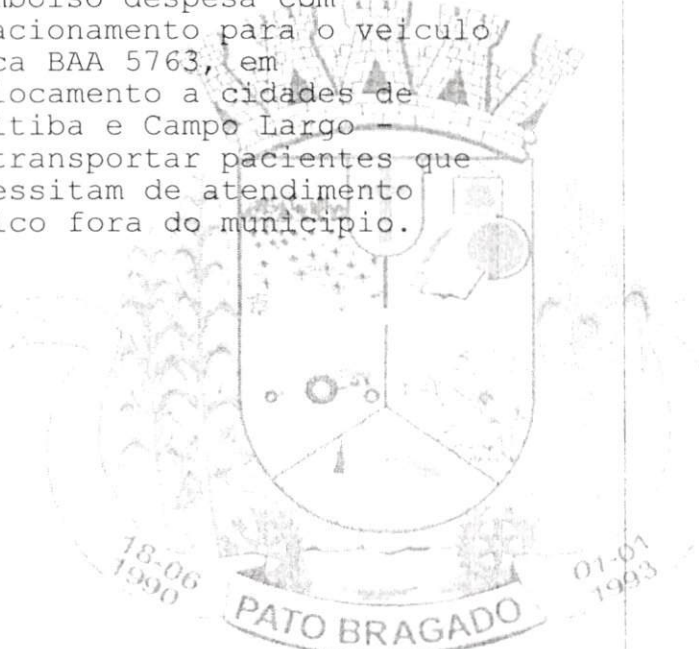
004948/2018 Ordinário Orçamentário

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

CPD/DIR/ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
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	NUMERO	DATA DE EMPREGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROF. COMPRO	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						23.05.2018	23.05.2018
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
16.000,00	6.368,87	40,00	6.328,87				

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com estacionamento para o veículo placa BAA 5763, em deslocamento a cidades de Curitiba e Campo Largo - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	40,0000	40,00
					0,00



36010

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	TOTAL GERAL	40,00
--	--------------------	-------

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	CONTADOR DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

N.º CHEQUE _____ N.º DA CONTA _____

RECIBO R\$

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

DE _____ DE _____

NOME _____

CPF _____

ASSINATURA _____

CONTABILIZADO

07 JUN. 2018



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

3904

Data e Hora de Emissão

21/05/2018 17:57:42

Código de Verificação

UVX51403

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 DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO
CPF / CNPJ: 95.719.472/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: AV WILLY BARTH, 2885
Município: Pato Bragado **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 DIARIA DE ESTACIONAMENTO

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 40,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$40,00

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	40,00	5,00	2,00	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