



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 71.101
Valor 713,06
Data transferência 11/07/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CCDCDD243E30D99A
Assinada por JB503101 LÉOMAR ROHDEN
J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI

11/07/2018 09:43:47
11/07/2018 10:06:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

11 JUL 2018



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2385 Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / EPO

RECURSO

006811/2018 Ordinário

Orçamentário

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

2.051 Pedro Luiz Hinckel

CORTA BANCÁRIA

CPF/CNPJ: 703.674.269-00

2 715-0 14364-2

RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO

0

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LIQUIDAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROV. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

03.07.2018

03.07.2018

VALOR ORÇADO

16.000,00

SALDO ANTERIOR

17.493,67

VALOR DO EMPENHO

40,00

SALDO ATUAL

17.453,67

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

Reembolso despesa com estacionamento em deslocamento a cidade de Curitiba - Pr, para o veículo SPIN BBW 1797, levar e buscar pacientes que estão em tratamento médico na capital do estado.

40,0000

40,00

0,00

TIPO DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

40,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

RECIBO

R\$

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

DE

CONTABILIZADO

DE

11 JUL. 2018

NOME

CPF

IDENTIFICAÇÃO

PREFEITO DO MUNICÍPIO

Nº DA CONTA

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, para levar Eni Martisn e Eroni Martins e no retorno pegou o paciente Pedro Antunes que estava de alta. Todos os pacientes necessitavam de exames e consultas especializada fora do município.

PLACA: SPIN BBW 1797

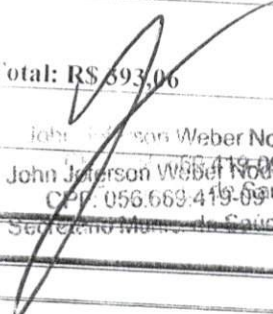
COMBUSTIVEL: 135,06 + 218,00 = 353,06 5933

ESTACIONAMENTO = 40,00 2578

OBJETO: Reembolso de combustível + estacionamento

Solicitado Por: John J. W Nodari

Valor Total: R\$ 693,06

Assinatura  John J. W. Nodari

Carimbo John J. W. Nodari
CPF: 056.669.419-69
Secretaria Municipal de Saúde

Data da Solicitação: 05/07/2018

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

Data do Encaminhamento ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo _____

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

Data ____/____/____

Autorizado

Não Autorizado

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
4096
 Data e Hora de Emissão
03/07/2018 12:16:11
 Código de Verificação
A2EVD402

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: JOSE E VALDOMIRO DOS SANTOS LTDA - ME
CPF / CNPJ: 20.182.368/0001-25
Endereço: R. IMACULADA CONCEIÇÃO, 000069 - BAIRRO: REBOUÇAS
Município: CURITIBA
Inscrição Municipal: 09 01 0692875-1
Tel.: 41 - 30244255
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:**
Endereço: **Outro Doc.:**
Município: Pato Bragado **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 diária estacionamento veículo SPIN Placa BBW-1797
 Valor= R\$40,00

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

Declaro que os serviços / bens /
 materiais foram executados,
 recebidos em _____
 _____ Assinatura
 John Jefferson Weber Nodar
 CPF: 056.669.419-09
 Secretário Municipal de Saúde

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

SPIN BBW 1797 R. A. ...