G336301003256402047
30/01/2019 10:09:41

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	13.001
Valor	466,56
Data transferência	30/01/2019
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	FADB1C366ADD6892

Assinada por	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	30/01/2019 09:55:09
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	30/01/2019 10:09:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
30 JAN. 2019

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.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

N.º DO EMPENHO / TIPO	RECURSO
000180/2019 Ordinário	Orçamentário

ÓRGÃO: 02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde

DOTAÇÃO:
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 3961
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 3964

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

CONTA BANCARIA: 2 715-0 14364-2

FONE: 0

CIDADE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						25.01.2019	31.01.2019

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
30.000,00	28.920,00	107,00	28.813,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos a cidade de Cascavel e Toledo - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	107,0000	107,00
					466.56
					0,00

FONTE DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL 107,00

EMITIDO POR: FUNCIONÁRIO — Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis

VISTO: SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA	ORDEM	VALOR R$	SALDO A PAGAR

ORDEM DE PAGAMENTO

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

_____ DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO R$

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

_____ DE _____ DE _____

NOME:

CPF:

CONTABILIZADO

30 JAN. 2019

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Viagens realizadas para levar pacientes da secretaria municipal de saúde.
Veículos utilizados: MASTER BBO-7639 MASTER BAA-5761SPIN BBW-1797

OBJETO: Reembolso de cafés no valor de R$ 37,00 e almoços no valor de R$ 70,00 ao Sr. motorista Pedro Luis Hinkel

Valor Estimado: R$ 107,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

Data da Solicitação: 29/01/2019 **Carimbo** John Jeferson Weber Nodari CPF: 056.669.419-09 Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3964

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**

LANCHERIA MODESTO E ROHDE LTDA - ME
CNPJ 22.839.553/0001-02 IE 90707591-50
RUA ALMIRANTE BARROSO, 2192,
CENTRO - Toledo/PR, Tel 45 30554707

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica. Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	QTD	UN	Vl Unit	Total
1036764	CAFE	1	UN	10.00	10.0(

Subtotal:	R$ 10,00
Taxa de serviço:	R$ 0,00
Taxa de entrega:	R$ 0,00
Desconto:	R$ 0,00
Total a pagar:	R$ 10,00
Recebido:	R$ 10,00
Troco:	R$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO
Valor aproximado dos tributos: R$ 0,00
NFC-e: 7424 Série: 1 Data: 20/12/2018 09:13
BDW 1707

DADOS DO CONSUMIDOR
Razão social: prefeitura municipal de pato bragado
CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05
Endereço: av.vilbarti, s/n. , centro - Pato Bragado/PR

Chave de acesso
41181222839533000102650010000074241000074247

Consulta via leitor de QR CODE

Protocolo de autorização: 141181571933941
NFC-e emitida com www.faznota.com.br

BOM DIA PEREIRA & MARCONI LTDA
CNPJ: 10.704.996/0001-70
IE. 9047381239
Avenida Dom Pedro II, 855 - Jardim América II
85935-000 - Assis Chateaubriand - PR

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

Código / Quantidade	Descrição / Valor unitário	Total
00010002179	MISTO QUENTE	
1 UN x 3,50		3,50
00010001354	LEITE (COPO)	
1 UN x 3,50		3,50

Número de itens 2
Total 7,00

Meio de Pagamento	Vencimento	Valor Pago
Dinheiro		7,00

Total dos Impostos 1,92 (Lei Federal 12.741/2012)

Número: 55462 Série: 1 Emissão: 22/12/2018 08:22:23
Via Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em http://www.fazenda.pr.gov.br
4118 1210 7049 9600 0170 6500 1000 0554 6211 8020 5217

CONSUMIDOR
PREFEITURA
CNPJ: 95.719.472/0001-05

Consulta via leitor de QR Code

Protocolo de Autorização: 141181584127935 22/12/2018 08:23:13

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade: (cafe)
Funcionário: Pedro
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 20 / 12 / 18
Hora da Saída: 6h
Evento: levar paciente à Toledo

Assinatura do Funcionário — Assinatura do Responsável: Susane
BDW 1707

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade:
Funcionário: Pedro
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 22 / 12 / 18
Hora da Saída: 6h
Evento: levar pacientes à Assis Chateaubriand

Assinatura do Funcionário — Assinatura do Responsável: Susane
BAA 5761

ADELIA NIEME S& CIA LTDA
CNPJ: 11867237000190 / IE: 9051761372
R ITAQUATIARAS, 810 - SANTA CRUZ - Cascavel/PR

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

Detalhe da Venda

ITEM QTDE	CÓDIGO UNID	X	DESCRIÇÃO VL. UNIT (R$)	VL. TOTAL (R$)
001	3		CAFE	
1	UN	X	10,00	10,00
002	4		ALMOÇO	
1	UN	X	35,00	35,00

QTDE. TOTAL ITENS 2
VALOR TOTAL R$ 45,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 45,00

Valor Aprox. Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R$

Número:8604 Série:2 Emissão:07/01/2019 12:53:03
Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br
CHAVE DE ACESSO
4119 0111 8672 3700 0190 6500 2000 0086 0412 4641 3756

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ/ID Estrang.: 95719472000105 - MUNICIPIO DE PATO BRAGADO
AV WILLY BARTH, 2885 - CENTRO - Pato Bragado / PR

Consulta via leitor de QR Code

Prot Autorização: 141190025309247 07/01/2019 12:53:03

** Emissão no Sistema Safeweb eNotaNFCe **

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade:
Funcionário: Pedro
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 07 / 01 / 19
Hora da Saída: 5:15
Evento: levar paciente à Cascavel

Assinatura do Funcionário BBO 7639
Susane
Assinatura do Responsável

ADELIA NIEME S& CIA LTDA
CNPJ: 11867237000190 / IE: 9051761372
R ITAQUATIARAS, 810 - SANTA CRUZ - Cascavel/PR

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

Detalhe da Venda

ITEM QTDE	CÓDIGO UNID	X	DESCRIÇÃO VL. UNIT (R$)	VL. TOTAL (R$)
001	3		CAFE	
1	UN	X	10,00	10,00
002	4		ALMOÇO	
1	UN	X	35,00	35,00

QTDE. TOTAL ITENS 2
VALOR TOTAL R$ 45,00
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 45,00

Valor Aprox. Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R$

Número:8507 Série:2 Emissão:02/01/2019 12:21:04
Via do Consumidor
Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br
CHAVE DE ACESSO
4119 0111 8672 3700 0190 6500 2000 0085 0711 2204 0652

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ/ID Estrang.: 95719472000105 - MUNICIPIO DE PATO BRAGADO
AV WILLY BARTH, 2885 - CENTRO - Pato Bragado / PR

Consulta via leitor de QR Code

Prot Autorização: 141190002372409 02/01/2019 12:21:04

** Emissão no Sistema Safeweb eNotaNFCe **

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade:
Funcionário: Pedro
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 02 / 01 / 19
Hora da Saída: 5:30h
Evento: levar paciente à Cascavel

Assinatura do Funcionário BBO 7639
Susane
Assinatura do Responsável