

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 50.906
Valor 185,00
Data transferência 09/05/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9588E9CB793A694F

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

09/05/2019 10:23:40
09/05/2019 10:35:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

09 MAIO 2019

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

Nº DO EMPENHO / TIPO

RECURSO

003763/2019 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3072
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3076

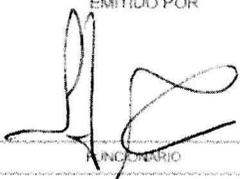
CREADOR / ENDEREÇO	CONTA BANCARIA
2.051 Pedro Luiz Hinckel	2 715-0 14364-2
CPF/CNPJ: 703.674.269-00	
RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO	
0 FONE	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.R.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						03.05.2019	03.05.2019

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
18.000,00	17.784,00	185,00	17.599,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação, em deslocamento a cidade de Cascavel e Toledo - Pr, levar municipais pacientes para realizar exames e consultas especializadas fora do município.	185,0000	185,00
					0,00

SOURCE DE RECLAMATION	TOTAL GERAL	185,00
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional		

EMITIDO POR  FINANCEIRO

VISTO  SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis

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 _____

 PREFEITO DO MUNICÍPIO

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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

NOME: _____

CPF: _____

CONTABILIZADO

BANCO _____ AUTENTICAÇÃO _____

N.º CHEQUE _____ N.º DA CONTA _____

09 MAIO 2019

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional, **Pedro Hinkel**, pois o mesmo esteve em viagens à Cascavel e Toledo, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	BBW 1797	BAA 5761	BBO 7639
NF	7267	9739	12427-7619-7608-12244-12225

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 185,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

John Jeferson Weber Nodari

CPF: 056.669.419-09

Carimbo

Secretaria Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 03/05/2019

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3064 3076

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

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Celeiro Ltda
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Celeiro Ltda
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Itens unitários				2
Qtde total de itens				2
Valor total R\$				45,00
Outras despesas R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				45,00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				45,00

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Itens unitários				2
Qtde total de itens				2
Valor total R\$				45,00
Outras despesas R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				45,00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4119 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0122 2511 4307 3587

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL
DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br

NFCe nº 12225 Série 1 10/04/2019

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141190453729278

Data de autorização: 10/04/2019 11:04:22



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,89 Federal,
R\$0,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENÇOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com

MAST

BCF 7369



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 10 / 04 / 19

Hora da Saída: 5:15

Evento: levar pacientes à

Cascavel

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 11 / 04 / 19

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à

Cascavel

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,89 Federal,
R\$0,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENÇOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com

MAST BCF 7369

Código - Descrição	Qtde UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00 UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1,00 UN	35,00	35,00
Itens unitários			2
Qtde total de itens			2
Valor total R\$			45,00
Valor a Pagar R\$			45,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
Vale			45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta

4119 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0124 2718 0436 1559

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL
 DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br

NFCe nº 12427 Série 1 26/04/2019 11:01:24

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141190527424970

Data de autorização: 26/04/2019 11:01:24



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,89 Federal,
 R\$0,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENÇOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

MAST. Emissor gratuito MarketUP.com
 BBO 7369



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
 PATO BRAGADO**
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Peavo

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 26 / 04 / 19

Hora da Saída: 5:15

Evento: levar pacientes à

Cascavel

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

BBO 7633

Susone

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
 CNPJ: 11.371.149/0001-01
 Insc. Est: 9050368820

END: Rua Guarani Nº: 1270 BAIRRO: CENTRO CEP:
 85900-190 CIDADE: Toledo/PR

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

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Emissão Normal

NFCe nº: 7608 Série: 1 Dt Emi: 17/04/2019 09:07:00

Consulte pela Chave de Acesso
 no Site do Sefaz do seu Estado

CHAVE DE ACESSO
 41190411371149000101650010000076081000079517

Protocolo de Autorização:
 141190486150208

CONSUMIDOR
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
 BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

CodDescrição	Qtde Und	VI Unit	VI Total
1134 ICAFE	11,00 UN	10,00	10,00
Total de Itens			1
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)			
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT			
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT.			
Forma de pagamento	Valor		
Dinheiro	10,00		
Valor Desconto: 0,00	Valor Total: 10,00		

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



MAST. BBO 7369



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
 PATO BRAGADO**
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: (cofe)

Funcionário: mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 17 / 04 / 19

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à

Toledo

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Susone

