

G333191521942895019
19/06/2019 15:28:23**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) 296520
CPF 502.791.819-49
Nome favorecido SOILI GUILLANDE VEIT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.902
Valor 70,00
Data transferência 19/06/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D40AD715EC9706FA

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

19/06/2019 14:56:10
19/06/2019 15:28:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
19 JUN. 2019



TED

19/06/2019 14:56:07

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)	296520
Conta Pagamento	0000
CPF	502.791.819-49
Nome favorecido	SOILI GUILLANDE VEIT
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	70,00
Data transferência	19/06/2019

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **764917035**.

Usuário: JB511013 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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885. Fone/fax (45) 3282-1355
www.patobragado.br gov.br

005706/2019 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.046000 Apoio as Atividades do Conselho Municipa	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3772
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3776

5.403 SOILI GUILLANDE VEIT
 CPF/CNPJ: 502.791.819-49
 RUA ITARARÉ 1805 CONTINENTAL

748 715 0029652-0

PATO BRAGADO PR

DATA DE EMISSÃO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR EMPENHO	VALOR PAGAMENTO
14.06.2019	14.06.2019	70,00	360,00

VALOR EMPENHO	VALOR PAGAMENTO
500,00	430,00
01 - 1,0000	
Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Curitiba - Pr, nos dias 11 a 13/06/2019, participar da 12ª Conferência Estadual da Saúde, com o Tema: Democracia e Saúde - Saúde Como Direito. Consolidação e Financiamento do SUS, cfe Portaria nº 288 de 07/06/2019, promovido pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná.	70,0000
	70,00
	0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional **TOTAL GERAL** 70,00

EMISSÃO	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE DE DE DE

CONTABILIZADO

19 JUN. 2019

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação para **Soili Guilandete Veit**, representante o Município de Pato Bragado junto à 12ª Conferência Estadual de Saúde, à realizar-se nos dias 11 à 13 de junho de 2019 na Cidade de Curitiba – PR, que tem como tema principal: **DEMOCRACIA E SAÚDE: SAÚDE COMO DIREITO –CONSOLIDAÇÃO E FINANCIAMENTO DO SUS**, promovida pela Secretaria de Estado da Saúde do Paraná

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Valor Estimado: R\$ 70,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

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

Data da Solicitação 17/06/2019

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3776

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 DA PREFEITA

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____ / ____ / ____

Assinatura _____

NF Recebida em ____ / ____ / ____

Carimbo

CNPJ: 04.589.190/0001-85 SOCIL ALIMENTOS LTDA EPP
BR277, CX28 KM452 VILA INDUSTRIAL - LARANJEIRAS - PF
85303-495 Fone: (42)3635-1398 I.E.: 902.40657-39

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Tot

001	0001	REFEICAO	1	UND	X 35,00	35,00
QTD. TOTAL DE ITENS						35,00
VALOR TOTAL R\$						35,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor P
Dinheiro						35,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4119 0604 5891 9000 0185 6500 2000 0329 8510 0032 9856

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05
PATO BRAGADO

LARANJEIRAS 000 CENTRO LARANJEIRAS
NFC-e nº 000032985 Série 002 11/06/2019 11:37:26
Protocolo de Autorização: 141190737588050
Data de Autorização: 11/06/2019 11:37:30



(4,2%) - (Lei Federal 12.741 /2012) - Fonte IBPT PROCON/PR
www.pr.gov.br/proconpr - 0800.41.1512 Alameda Cabral, 184
Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210 Fone/Fax(41) 3219-740
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,47
Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

RESTAURANTE PALMEIRAS

CNPJ: 04.589.190/0001-85 SOCIL ALIMENTOS LTDA EPP
BR277, CX28 KM452 VILA INDUSTRIAL - LARANJEIRAS -
PR 85303-495 Fone: (42)3635-1398 I.E.: 902.40657-39

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total

001	0001	REFEICAO	1	UND	X 35,00	35,00
QTD. TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL R\$						35,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						35,00

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4119 0604 5891 9000 0185 6500 2000 0332 3410 0033 2340

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05
PATO BRAGADO

LARANJEIRAS 0 CENTRO LARANJEIRAS
NFC-e nº 000033234 Série 002 13/06/2019 20:18:34
Protocolo de Autorização: 141190750846265
Data de Autorização: 13/06/2019 20:18:39



(4,2%) - (Lei Federal 12.741 /2012) - Fonte IBPT
PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800.41.1512
Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210
Fone/Fax(41) 3219-7400
Tributos Totais Incidentes(Lei Federal 12.741/12): R\$ 1,47
Hexata Sistemas - (45) 3306-0520