

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

N.º DO EMPENHO / TIPO

RECURSO

015131/2019 Ordinário

Orcamentário

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3961

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3964

ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

5.622 ADRIANO KAMMER

104 968-6 0011925-5

CPF/CNPJ: 066.182.999-50

RUA CAMPO MOURAO 2656 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

16.12.2019

16.12.2019

VALOR ORÇADO

60.000,00

SALDO ANTERIOR

12.434,43

VALOR DO EMPENHO

35,00

SALDO ATUAL

12.399,43

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel para levar munícipes que necessitam de atendimento medico especializado fora do municipio.

35,0000

35,00



0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

35,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

FUNICIONÁRIO

Emissor Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

CONTABILIZADO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

AUTENTICAÇÃO

19 DEZ. 2019

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 859-1
Conta corrente 37984-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000119255
CPF 066.182.999-50
Nome favorecido ADRIANO KAMMER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.908
Valor 35,00
Data transferência 19/12/2019
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 72FEB5258D0CB4E6
Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

19/12/2019 14:54:49
19/12/2019 14:56:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

19 DEZ. 2019

**DOC/TED**

19/12/2019 14:54:47

Debitado

Agência	859-1
Conta corrente	37984-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV)	10000119255
Conta Pagamento	0000
CPF	066.182.999-50
Nome favorecido	ADRIANO KAMMER
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	35,00
Data transferência	19/12/2019

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **823213514**.

Usuário: JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação de Colaborador Adriano Kammer, o mesmo se deslocou para cidade de Cascavel/PR para levar munitives que necessitavam de atendimento especializado fora do município. Segue anexo relação dos pacientes .

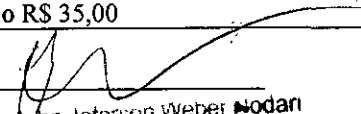
Placa: BCV 8H34

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Valor Estimado R\$ 35,00

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura _____


John Jeferson Weber Nodari
CPF: 669.419-09
Secretaria Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 17/12/2019

Carimbo _____

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 _____

CNPJ: 84977560000190 Natu Brasil Ceileiro Ltda
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
00261 - ALMOÇO	1.00	UN	35.00	35.00
Itens unitários				1
Qtde total de itens				1.00
Valor total R\$.				35.00
Valor a Pagar R\$				35.00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO R\$
Vale				35.00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4119 1284 9775 6000 0190 6500 1000 0157 8812 3375 1785

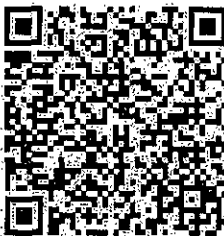
CONSUMIDOR 95719373000123 - PREFEITURA DO MUNICIPIO DE
MERCÉDES

NFCe nº 15788 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141191639176371

Data de autorização: 16/12/2019 12:21:47



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2102): R\$ 1,47 Federal,
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com