



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

015285/2019 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

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3964

CREADOR / 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

18.12.2019

18.12.2019

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

60.000,00

12.399,43

35,00

12.364,43

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascaes para levar munícipes para tratamento especializado fora do município.

35,0000

35,00



0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

35,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIONÁRIO

Emissor Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEM 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

26 De.

NOME

CPF

ANCO

AUTENTICAÇÃO

º CHEQUE

N.º DA CONTA

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	122.603
Valor	35,00
Data transferência	26/12/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5010F7111E6CFC98

Assinada por	JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
	JB503101 LEOMAR ROHDEN

26/12/2019 11:02:35

26/12/2019 11:06:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

26 DE

**DOC/TE**

26/12/2019 11:02:35

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	26/12/2019

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **825120767**.

Usuário: JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação do Colaborador Adriano Kammer, o mesmo se deslocou para cidade de Cascavel/PR para levar munícipes 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 Jefferson Weber Modan
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 19/12/2019

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 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
0026 - CAFE	1.00	UN	10.00	10.00
Itens unitários				1
Qtde total de itens				1.00
Valor total R\$				10.00
Valor a Pagar R\$				10.00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				10.00

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

4119 1284 9775 6000 0190 6500 1000 0158 1818 7970 5001

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 15818 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141191648228452

Data de autorização: 18/12/2019 08:05:12



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2102): R\$ 0,70 Estadual,
R\$ 0,42 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com

CNPJ: 84977560000190 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
00261 - ALMOCO	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 0158 2817 8952 1439

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 15828 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141191649645889

Data de autorização: 18/12/2019 12:25:33



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