

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 21.003
Valor 322,03
Data transferência 10/02/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9EA894BA227A70F9

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

10/02/2020 13:57:46
10/02/2020 14:14:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
10 FEV. 2020

**DOC/TED**

10/02/2020 13:57:43

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
Conta Pagamento	0000
CPF	703.674.269-00
Nome favorecido	PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	322,03
Data transferência	10/02/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **838126031**.

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.pr.gov.br

N.º DO EMPENHO / TIPO: 000753/2020 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal 1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	09 Fundo Municipal de Saúde
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3961 3964

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

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						04.02.2020	04.02.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
46.500,00	43.235,35	25,00	43.210,35

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso com despesas de estacionamento do servidor em virtude de viagem para transporte de municípios para tratamento de saúde na cidade de Curitiba durante os dias 28 a 30 de janeiro. Transporte com o veículo Placa BDN 1382.	25,0000	25,00
					322.03
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	25,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Mariene</i> FUNCIONÁRIO	<i>[Assinatura]</i> SECRETÁRIO DE FINANÇAS	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 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
	10 FEV. 2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
62
Data e Hora de Emissão
29/01/2020 12:25:31
Código de Verificação
6SDGG502

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SAN FRANCISCO ESTACIONAMENTO LTDA
CPF / CNPJ: 29.164.999/0001-96 **Inscrição Municipal:** 11 01 0785617-0
Endereço: R.SÃO FRANCISCO, 000015 - BAIRRO: CENTRO **Tel.:** 41 - 33241015
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** loos@onda.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRADO
CPF / CNPJ: 95.719.472/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço:
Município: Pato Bragado **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 DIÁRIA DE ESTACIONAMENTO PARA VEICULO FISTA BDN3182

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 25,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$25,00

Código da Atividade

11 - 01 - Guarda e estacionamento de veículos terrestres automotores, de aeronaves e de embarcações

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	25,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Ana Larissa Maria
CPF: 0.679-03
RUA: CURITIBA
1

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 064.569.419-09
Secretaria Municipal de Finanças



ESTADO DO PARANÁ
MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Relação de Passageiros por Local

Página 1 de 1
27/01/2020
17:20:12

Saúde 7h - Pedro

Data de 28/01/2020 até 28/01/2020
Sequência da Viagem: 1752 - Piraquara

Município: CURITIBA/PR

Local: Hospital Cajuru

Cliente	Nome do Cliente	RG	Data	Horário Embarque	Horário Chegada
---------	-----------------	----	------	------------------	-----------------

rosa 1929 HELMI DOERZBACHER 1416236 28/01/2020 28/01/2020 07:00

Total de Clientes por Local: 1

Local: Hospital de Clínicas

Cliente	Nome do Cliente	RG	Data	Horário Embarque	Horário Chegada
---------	-----------------	----	------	------------------	-----------------

rosa 1244 ENI TERESINHA MARTINS KRAMATSCHECK 87495299 28/01/2020 28/01/2020 07:00

Total de Clientes por Local: 1

Total de Clientes por Município: 2

Total Geral de Clientes: 2

H. 399
77
38 46

Veículos = Ford Ka (prefeitura)

Prefeitura do Municipio de Pato Bragado
Estado do Paraná

Ordem : 267

Órgão ...: 02 Executivo Municipal
Unidade ..: 09 Fundo Municipal de Saúde


103011450.2.068.3390.14.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 3961
Desdobramento.: 3390.90.14.00 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 3964
Credor ...: 2051 Pedro Luiz Hinckel

Emissão ...: 04.02.2020 Vencimento ..: 04.02.20 Empenho ..: 000753/20 Ordinário

----- Valores ----- Autorização -----

Empenhado ..	25,00	Autorizo ao Sr. Tesoureiro a efetuar pagamento
Anulado ...:	0,00	da importância de R\$ 25,00
Pago	0,00	vinte e cinco reais*****
Ordem Pgto.:	25,00	*****
A Liquidar.:	0,00	*****

Data, / / . Referente despesa mencionada.


Ordenador de Pagamento

Recibo de Pagamento : Recebi(emos) da Prefeitura do Municipio de Pato Bragado
a importância supra de R\$ 25,00
vinte e cinco reais*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitação.

Tesouraria	Código Banco :	Nro Banco: 2
	Nro do Cheque:	Agência .: 715-0
		Nro C/C .: 14364-2
		Cidade ...:

Pedro Luiz Hinckel


Emitente

Fonte Recurso: 505 Royalties Tratado de

CONTABILIZADO
10 FEV. 2020



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

000752/2020 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal 1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde 339093.00.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES DOTAÇÃO 390393.01.02 GASOLINA	09 Fundo Municipal de Saúde 4020 4022

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

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						04.02.2020	04.02.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
15.000,00	13.933,59	297,03	13.636,56

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso com despesas de combustível ao servidor em virtude de viagem para transporte de municípios para tratamento de saúde na cidade de Curitiba durante os dias 28 a 30 de janeiro. Transporte com o veículo Placa BDN 1382.	297,0300	297,03
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	297,03

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Marlene</i>	<i>[Assinatura]</i>	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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 _____	DE _____ DE _____
<i>[Assinatura]</i> PREFEITO DO MUNICÍPIO	NOME: CPF: CONTABILIZADO

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA
	10 FEV. 2020

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível e estacionamento para o Agente Operacional Pedro Hinkel, o mesmo esteve em viagem para Curitiba/PR, entre os dias 28 a 30 de janeiro 2020, levando e trazer pacientes para realização exames e consultas especializados. Anexo relatório dos pacientes

PLACA	BDN3I82
NF	112343-30354-62

R\$ 322,03

Solicitado Por: John J.W Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretaria Municipal de Saúde

Data da Solicitação: 05/02/2019

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: *Paradina 4022, estacionamento 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


RECEBI(EMCS) DE POSTO OS DADOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO, TAMBÉM OS BOLETOS DE COBRANÇA RESPECTIVOS.

NF-e
Nº 000.112.343
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO 10/11/2020
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR PREF MUN DE PATO BRAGADO 145,03

POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDA

BR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Irati - PR - 84508899 CNPJ: 04202351000136
Tel.: 4234351167

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.112.343
SÉRIE 3
FL 01/01

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2001-04.202.351/0001-36-55-003-000.112.343-192.691.255-8
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200017994094 29/01/2020 17:36:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Registrada em ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022458393 I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO 1 E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 04202351000136

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE PATO BRAGADO CNPJ/CPF 95719472000105 DATA DA EMISSÃO 29/01/2020
ENDEREÇO RUA WILLY BARTH - SN BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 85948000 DATA DE SAÍDA 29/01/2020
MUNICÍPIO Pato Bragado FONE/FAX 4532821786 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:36:23

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 145,03	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 145,03
DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA Sem Frete CÓDIGO ANIT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 32 ESPÉCIE A GRANEL MARCA PESO BRUTO 0,000 Kg PESO LÍQUIDO 0,000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO															
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	B. ST	V. ST	DESC	DESP
1	GASOLINA COMUM Valor da base de Calculo do ICMS 0,00 Valor do ICMS 0,00 Valor da base de Calculo do ICMS ST 136,19 Valor do ICMS ST 39,49	27101259	060	5929	L	31,598	4,5900	145,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Ana Larissa Maria
CPF: 283.520.673-08
FISCAL DE CONTRATOS

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/ Referente NFC-e. 116274 Serie: 6 Equipamento : 6 Pagto: Cartao: 145.03 Motorista: // PLACA = BDN3182/ UF = HODOM = 4173

RESERVADO AO FISCO
John Jefferson Weber Medari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

RECEBEMOS DE POSTO L3J LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2020 DEST/REME:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO VALOR TOTAL: 152,00

NF-e
Nº 000.030.354
SÉRIE 3

DATA DO RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

POSTO L3J LTDA
RODOVIA BR 277, SN - RIO DOS COCHOS
CEP 84.400-000 - PRUDENTOPOLIS - PR
Fone (042) 3446-2190

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.030.354

SÉRIE 3

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4120 0178 4563 7300 0169 5500 3000 0303 5410 0322 0170

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e.
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA REF. A NFCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
2140023968

INSC. EST. DO SUBST. TRIG.:

CNPJ:
78.456.373/0001-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200016887649 28/01/2020 15:05:15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL:
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF:
95.719.472/0001-05

DATA DE EMISSÃO:

28/01/2020

ENDEREÇO:
AV WILLY BARTH, 2885

BAIRRO/DISTRITO:
CENTRO

CEP:
85948000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
28/01/2020

MUNICÍPIO:
PATO BRAGADO

FONE/FAX:

UF:
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ISENTO

HORA DE SAÍDA:
15:04:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	152,02		
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESCONTO:	0,02	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	0,00	VALOR DO IPI:	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA:	152,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CODIGO ANTT.	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
2	320102001	GASOLINA COMUM	64,54	27101259	060	5929	L	33,12	4,590	0,02	152,02	0,00	0,00	0,00

Ana Larissa Maria
CPF: 089.536.679-08
FISCAL DE CONTABILIDADE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PLACA: BDNJ82 KM: 3819 MOTORISTA: PEDRO
REFERENTE NFC-e SÉRIE: 1, EMITIDA EM 28/01/2020, NÚMERO: 230643.
Tributos aproximados: R\$ 20,45 (13,45%) Federal, R\$ 44,09 (29,00%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - PR F3W1D7
FORMA DE PAGAMENTO:
CARTÃO MASTERCARD CREDITO - SICREDI: 152,00

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 046.669.419-09
Secretário Municipal de Saúde