



::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PM PATO BRAGADO
Conta Origem:	0968/006/00000157-3

Conta Destino:	0968/001/00011925-5
Nome do Destinatário:	ADRIANO KAMMER
Valor:	R\$10,00

Data de Débito:	12/03/2020 -09:40:22
Data da Operação:	12/03/2020
Código da Operação:	30935127
Chave de Segurança:	1KPMRFLEG7912GCT

CPFs Autorizadores:
550.079.379-91
049.021.759-16

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

CONTABILIZADO
12 MAR. 2020



Comprovante de Solicitação de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PM PATO BRAGADO
Conta Origem:	0968/006/00000157-3

Conta Destino:	0968/001/00011925-5
Nome do Destinatário:	ADRIANO KAMMER
Valor:	R\$ 10,00

Data Débito:	12/03/2020
Data da Operação:	12/03/2020 - 09:38:44
Código da Operação:	98871451

CPFs que já Autorizaram:
049.021.759-16

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR **CADASTRAR FAVORECIDO**



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

002169/2020 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

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

5.622 ADRIANO KAMMER
CPF/CNPJ: 066.182.999-50
RUA CAMPO MOURAO 2656 CENTRO

CONTA BANCÁRIA

104 968-6 0011925-5

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

09.03.2020

09.03.2020

VALOR ORÇADO

46.500,00

SALDO ANTERIOR

39.924,45

VALOR DO EMPENHO

10,00

SALDO ATUAL

39.914,45

ITEM QUANTIDADE UNID.

001 1,0000

ESPECIFICAÇÃO

Reembolso de despesas com alimentação ao servidor em virtude de viagem a Toledo para transporte de gestantes e acompanhantes para visita/conhecimento ao Hospital Bom Jesus. Transporte com o veículo Placa BCV 8H34

VALOR UNITÁRIO

10,0000

VALOR TOTAL

10,00

0,00

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

10,00

EMITIDO POR

Marlene
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis

VISTO

[Assinatura]
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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 DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

CONTABILIZADO

AUTENTICAÇÃO

12 MAR. 2020

UNCO

1 CHEQUE

N.º DA CONTRA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação do Colaborador Adriano Kammer, o mesmo se deslocou para cidade de Toledo/PR para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento especializado fora do município.

Placa: BCV H34

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Solicitado Por: John Nodari

Valor Estimado R\$ 10,90

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

Assinatura

Data da Solicitação: 09/03/2020

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



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

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

de: TOLEDO (café)

nário: Adriano

ria/Departamento: Saúde

07/03/20

úda: 7:30h

levar pacientes

Toledo

lano
Funcionário

Susane
Assinatura do Responsável

LANCHERIA MODESTO E RONDE
LTDA - ME

CNPJ: 22.839.533/0001-02 IE: 90707591-50
RUA ALMIRANTE BARROSO, 2192,
CENTRO - Toledo/PR, Tel. 45 30554707

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica. Não permite aproveitamento de crédito
de ICMS

Código	Descrição	QTD	UN	VI	Total
1038764	CAFE	1	UN	10,00	10,00

Subtotal: R\$ 10,00
Taxa de serviço: R\$ 0,00
Taxa de entrega: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
Total a pagar: R\$ 10,00
Recebido: R\$ 10,00
Troco: R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00
Data: 07/03/2020 09

NFC-e: 10888 Série: 1

Razão social: DADOS DO CONSUMIDOR
prefeitura municipal de pato bragado

CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05

Endereço: av. vilbard, s/n., centro - Pato Bragado/PR

Chave de acesso
41200322839533000102650010000108881103132

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 14120031560
NFC-e emitida com www.faznota.com



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

de Sobrado

Data de 07/03/2020 até 07/03/2020
Sequência da Viagem: 1865 - Toledo

Saida 7:30h Toledo : Curitiba

Município: TOLEDO/PR

Local: Bom Jesus

Cliente	Nome do Cliente	RG	Data	Horário Embarque	Horário Chegada
<i>OK</i> 1677	CRISTIANE VANESSA KLEIN	86372541	07/03/2020	07/03/2020 07:30	
<i>OK</i> 7499	RICARDO POOCH (CRISTIANE VANESSA KLEIN)		07/03/2020	07/03/2020 07:30	
<i>OK</i> 2448	TAISE BETINA SCHMITT	92048993	07/03/2020	07/03/2020 07:30	
6872	ACOMPANHANTE REGULACAO (TAISE BETINA SCHMITT)		07/03/2020	07/03/2020 07:30	
5279	TATIANA NUNES	128136827	07/03/2020	07/03/2020 07:30	
6872	ACOMPANHANTE REGULACAO (TATIANA NUNES)		07/03/2020	07/03/2020 07:30	
5941	FRANCIELE WANDSCHER FERREIRA	125182445	07/03/2020	07/03/2020 07:30	
5905	ELIANE TERESINHA WANDSCHER (FRANCIELE WANDSCHER FERREIRA)		07/03/2020	07/03/2020 07:30	
7333	ELOISA RODRIGUES DA SILVA	139520033	07/03/2020	07/03/2020 07:30	
7674	JORGE LUIZ NEUKAMP (ELOISA RODRIGUES DA SILVA)		07/03/2020	07/03/2020 07:30	
<i>OK</i> 7430	FERNANDA KETLEN DE SOUZA	135112801	07/03/2020	07/03/2020 07:30	
<i>OK</i> 927	JACSON TIAGO KREIN (FERNANDA KETLEN DE SOUZA)		07/03/2020	07/03/2020 07:30	
7740	DEBORA APARECIDA DA ROSA PANAS	12525167-6	07/03/2020	07/03/2020 05:15	
6872	ACOMPANHANTE REGULACAO (DEBORA APARECIDA DA ROSA PANAS)		07/03/2020	07/03/2020 05:15	
<i>OK</i> 7749	THAIS DA SILVA COSTA (<i>Associação do Km 13</i>)		07/03/2020	07/03/2020 07:30	<i>cosa</i>
<i>A</i> 7322	CRISTIANO RIBEIRO DA ROSA (THAIS DA SILVA COSTA)		07/03/2020	07/03/2020 07:30	

*Gabriele S. do Silva
Comp: Natanael A. Rosa*

Total de Clientes por Local:	16
Total de Clientes por Município:	16
Total Geral de Clientes:	<i>18</i>

Volare

φ

LISTA DE GESTANTES (VISITA AO HOSPITAL BOM JESUS)

MÊS DE MARÇO

DIA: 07/03/2020

Saída: 07:30

Acs: LORI

PRESENÇA GESTANTE MÊS DE GESTAÇÃO NOME DO
ACOMPANHANTE TELEFONE

01		TATIANA NUNES	6º	ACOMPANHANTE	998486828
02		ELOISA RODRIGUES DA SILVA	8º	JORGE LUIS NEUKPAM	998094363
03		TAISE SCHMIDT	7º	JULHO CESAR ARTMANN	999472744
04		FRANCIELE W. FERREIRA	6º	ELIANE TEREZINHA	999298374
05		CRISTIANE KLEIN	7º	RICARDO POOCH	999725199
06		DEBORA A. DA ROSA PANAS	7º	CARLOS A. DOS SANTOS	999212684
07		GABRIELA S. DA SILVA	6º	NATANAEL A. ROSA	998122519
08		FERNANDA K. DE SOUZA	6º	JACSON TIAGO KREIN	999485788
09		THAIS DA S. COSTA	8º	CRISTIANO R. DA ROSA	991138173
10		<i>Ans. Km B</i>			

Agendamento da visita realizado com Tatiane 20/02/2020 e confirmado com (Leidi) no dia 03/03/2020, ambas do

Banco de Leite Humano. (45) 2103-2013.