

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) 634190
CPF 076.472.589-07
Nome favorecido MARILENE PAULI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 60.502
Valor 34,95
Data transferência 05/06/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7E9855CB35049B03

Assinada por JB503105 DJONI A ROHDEN 05/06/2020 15:03:11
JB503101 LEOMAR ROHDEN 05/06/2020 15:07:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
05 JUN. 2020

**DOC/TED**G3310514540273481
05/06/2020 15:03:11**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)	634190
Conta Pagamento	0000
CPF	076.472.589-07
Nome favorecido	MARILENE PAULI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	34,95
Data transferência	05/06/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **871512768**.

Usuário: JB503105 DJONI A ROHDEN.



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

005053/2020 Ordinário

Orcamentário

ORÇAO

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 BANCARIA

5.739 MARILENE PAULI

748 715

0063419-0

CPF/CNPJ: 076.472.589-07

LINHA ARROIO FUNDO S/N ZONA RURAL

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSION

VENCIMENTO

Não se Aplica

03.06.2020

03.06.2020

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

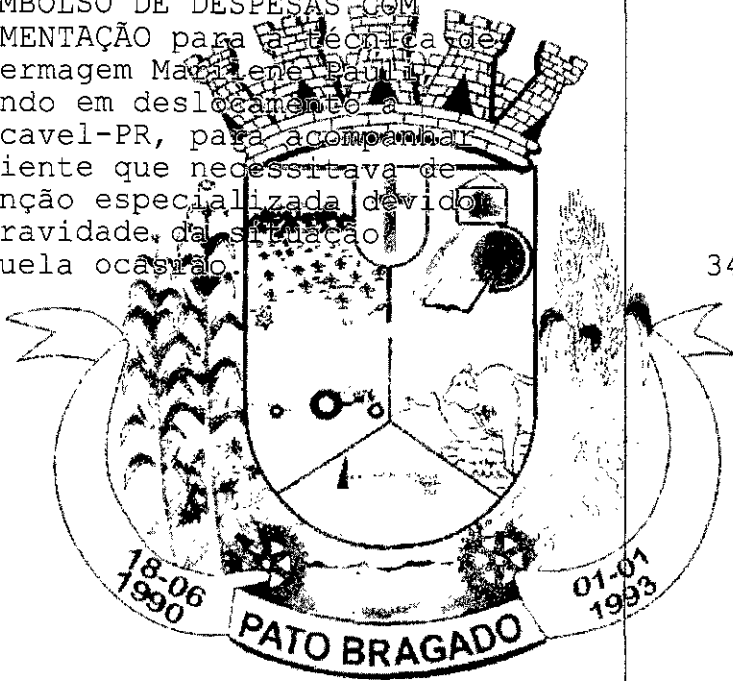
46.500,00

29.040,55

34,95

29.005,60

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para a técnica de Enfermagem Marilene Pauli quando em deslocamento a Cascavel-PR, para acompanhar paciente que necessitava de atenção especializada devido a gravidade da situação naquela ocasião.	34,9500	34,95
					0,00



FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

34,95

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIÓNARIO

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

DE

DE

NOME

CPF

AUTENTICACAO

CONTABILIZADO

05 JUN. 2020

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso referente à pagamento de alimentação para a Técnica de Enfermagem Marilene Pauli. A mesma se deslocou à Cidade Cascavel para acompanhar a paciente Cristiana Franciscate, a qual necessitava de uma atenção especializada devido à gravidade da situação na ocasião.

NOTA FISCAL N°: 95721 e 17839

OBJETO: Reembolso de Alimentação

Valor Estimado R\$ 34,95

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 03/06/2020

Carimbo _____

*John Nodari Weber Nodari
CPF: 058.369.419-09
Secretaria Munic. de Saúde*

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 DA PREFEITA

() 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 ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Marilene

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 02/06/20

Hora da Saída: 4:45

Evento: Acompanhar

remover paciente

Marilene Pauli
Assinatura do Funcionário

Suzane
Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (café)

Funcionário: Marilene

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 02/06/20

Hora da Saída: 4:45

Evento: Acompanhar

remover paciente

Marilene Pauli
Assinatura do Funcionário

Suzane
Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410

RESTAURANTE FILEZAO LTDA

CNPJ: 04.510.601/0001-03 - IE: 9023867343 - IM:

RUA SANTOS DUMONT, 1595 - CENTRO

TOLEDO - PR

(45)3277-9692

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

DIGO	DESCRIÇÃO	VL.TOTAL
3	LARANJA 300ML DESC. 1 UN 4.80	4,80
1	BUFFET KG SEG A SEX 0,518 KG 38,90	20,15
ID: TOTAL DE ITENS		2
Valor Produtos		24,95
Descontos		0,00
Retenções		0,00
VALOR A PAGAR		24,95
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR
Valor de Débito		24,95
Formação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):		7,73

Valor aproximado tributos R\$7,73 (30,98%) Fonte: PT DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA EXISTENTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56% CONFORME LC 196/03 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FONTE IBPT

AREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.095.721 - Série: 004

Emissão 02/06/2020 11:42:32 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4120 0604 5106 0100 0103 6500 4000 0957 2110 0486 4728

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



GNPJ: 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
0000000000026 - 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>
4120 0684 9775 6000 0190 6500 1000 0178 3910 5583 5000

CONSUMIDOR 95719373000123 - Mercedes

NFCe nº 17839 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200651826523

Data de autorização: 02/06/2020 09:45:25



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 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