
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)	362034	
CPF	056.231.179-37	
Nome favorecido	MAURY KOCHENBORGER MALDANER	
Finalidade	CREDITO EM CONTA	
Número documento	61.603	
Valor	10,00	CONTABILIZADO
Data transferência	16/06/2020	16 JUN. 2020
"C" - CNPJ diferente		
Autenticação SISBB	335AD4265CBF9124	

Assinada por	JB503105 DJONI A ROHDEN	16/06/2020 14:14:22
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	16/06/2020 14:23:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

**DOC/TED**G3321613466453231
16/06/2020 14:14:20**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)	362034
Conta Pagamento	0000
CPF	056.231.179-37
Nome favorecido	MAURY KOCHENBORGER MALDANER
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	10,00
Data transferência	16/06/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **874254718**.

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

005198/2020 Ordinário

Orcamentário

ORGÃO

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

7.516 Maury Kochenborger Maldaner

748 715

0036203-4

CPF/CNPJ: 056.231.179-37

Rua Padre Alouis Mark 1137 Maldaner

Pato Bragado

PR

FONE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

12.06.2020

12.06.2020

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

46.500,00

28.352,35

10,00

28.342,35

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para o agente operacional Maury Kochenborger Maldaner para transportar pacientes que necessitavam de atendimento nos município de Toledo e Cascavel - PR	10,0000	10,00
					0,00



FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

10,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Maury Kochenborger Maldaner
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

Neiva
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 _____

NOME:

CONTABILIZADO

CPF:

AUTENTICAÇÃO

10 JUN 2020

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de café para o agente operacional, Maury Kochenborger Maldaner, para transportar paciente que necessitam atendimento nos municípios de Toledo e Cascavel.

PLACA	BAA 5761
NF	11683

OBJETO: Reembolso de café e almoço.

Valor Estimado R\$ 10,00

Solicitado Por: Neusa Schirmani

Assinatura Neusa

Data da Solicitação: 12/06/2020

Carimbo Neusa Ines Schirmani

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 ALMOÇO

Cidade: (café)

Funcionário: Maurix

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 12 / 06 / 20

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à Toledo

Assinatura do Funcionário: Maurix

Assinatura do Responsável: Simone

Gráfica Benachio Ltda. - 45 3200-1410

BAA-5761

LANCHERIA MODESTO E ROHDE LTDA - ME

CNPJ: 32.839.533/0001-02 IE: 90767591-50 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
1036764	CAFE	1	UN	10.00	10.00

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

FORMA DE PAGAMENTO: DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

NFC-e: 11683

Série: 1

Data: 12/06/2020 07:39

DADOS DO CONSUMIDOR

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado

CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05

Endereço: av.vilbarti, sm., centro - Pato Bragado/PR

Chave de acesso

41200622839533000102690010000116831104496770

Consulta via leitor de QR CODE

