

G331250934352158031
25/09/2020 09:37:03

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

Creditado

Nome	LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência	859-1
Conta corrente	25424-X
Valor	887,02
Data	Nesta data

Assinada por	JD887928 NEUSA I SCHIRMANN
	JB503101 LEOMAR ROHDEN

25/09/2020 08:22:33
25/09/2020 09:37:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

**Transferência entre contas correntes**G3362508181169271
25/09/2020 08:22:31**Debitado**

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

Creditado

Nome	LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência	859-1
Conta corrente	25424-X
Valor	887,02
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **904268648**.

Usuário: JD887928 NEUSA I SCHIRMANN.



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

Nº DO EMPENHO / TIPO

RECURSO

008469/2020 Ordinário

Orçamentário

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 390314.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

3962

CREADOR E ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN

1 859-1 0025424-X

CPF/CNPJ: 605.461.749-49

RUA MARINGA 2616 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

17.09.2020

17.09.2020

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

46.500,00

16.550,14

600,00

15.950,14

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,5000

DIÁRIA concedida ao servidor Luis Alberto Fritzen Beuren - matrícula funcional nº116-3/1, ocupante do cargo de provimento efetivo de Agente Operacional, lotado na Secretaria Municipal de Saúde. A diária destina-se a suprir despesas de viagem para encaminhar munícipe para consulta médica especializada, em Curitiba-PR no período de 17 a 18 de setembro de 2020, com o veículo Spin placa BBW-1797.

400,0000

600,00

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

600,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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

DE

DE

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA



Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

PORTARIA N.º 375, DE 17 DE SETEMBRO DE 2020.

SÚMULA: Dispõe sobre a concessão de diárias.

O Chefe do Poder Executivo do Município de Pato Bragado, no uso das atribuições previstas no Art. 59, II e Art. 74, inciso II, alínea "g", da Lei Orgânica Municipal;

Considerando o disposto no Art. 3º, § 1º da Lei nº. 1.644, de 02 de maio de 2019, e a solicitação de diárias protocolada sob n.º 2532/2020 em anexo,

R E S O L V E

Art. 1º Autoriza concessão de diária ao servidor **Luis Alberto Beuren** – Matrícula funcional n.º 116-3/1, ocupante do Cargo de Provimento Efetivo de Agente Operacional, Lotado na Secretaria Municipal de Saúde.

Parágrafo único. A diária destina-se a suprir despesas de viagem a serviço ou de interesse do Município de Pato Bragado - PR, com objetivo, período, origem/destino, quantidade e valores a seguir relacionados:

- I. **Objetivo da viagem:** Encaminhar munícipe Pato Bragadense para consulta médica especializada.
- II. **Período de afastamento:** saída dia 17/09/2020 e retorno no dia 18/09/2020
- III. **Local:** Curitiba - PR
- IV. **Quantidade de diárias:** 1,5 (uma e meia diária);
- V. **Valor:** R\$ 600,00 (seiscentos reais)
- VI. **Veículo:** Spin Placa BBW 1797

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se e Publique-se.

Gabinete do Prefeito do Município de Pato Bragado, Estado do Paraná, aos 17 de setembro de 2020.

REPUBLICADA NO DIÁRIO OFICIAL
O Presente Nº 4757
de 18/09/2020
Visto

Leomar Rohden
PREFEITO DO MUNICÍPIO

REPUBLICADA NO DIÁRIO OFICIAL
O Presente Nº 2091
de 17/09/2020
Visto



Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

CAPA DE PROCESSO

No. Processo : 2020/09/002532
Data Protoc.: 16/09/20
Requerente : LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
CPF.....: 000.605.461-74
Assunto.....: GABINETE
Subassunto.: REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Logradouro.: Rua Maringá
Complem.:
Fone.....: 45 98813-1699
Cep.....: 85948000

Sumula: REQUERIMENTO DE DIÁRIA; DATA DE SAÍDA : 17/09/2020 E RETORNO DIA 18/09/2020; DESTINO : CURITIBA - PR; CONFORME ANEXO.

Data Aprovação: ____/____/____

DATA	DESTINO
16/09/2020	Gabinete - Meira

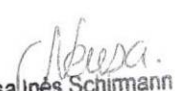
Assinatura Requerente

Fabio g. Arnold

2020/09/002532 Data: 16/09/2020
17-PROTOCOLO Hora: 16:36:08
Assunto.....: 012-GABINETE
Subassunto.: 009-REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Requerente.: LUIS ALBERTO FRITZEN BEUR
CPF/CNPJ...: 00060546174
SUMULA:
REQUERIMENTO DE DIÁRIA; DATA DE SAÍDA
: 17/09/2020 E RETORNO DIA 18/09/202
0; DESTINO : CURITIBA - PR; CONFORME

ANEXO I
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

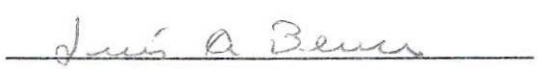
Protocolo nº. _____

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
NOME: Luis Alberto Fritzen Beuren
CARGO: Agente Operacional / Motorista Secretaria de Saúde
DESTINO: Curitiba - PR
PERÍODO (ida e retorno): saída dia 17/09/2020 às 07:00 horas com retorno previsto para dia 18/09/2020
QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada):
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
ORGÃO: 02 - Executivo Municipal
UNIDADE: 009 – Fundo Municipal de Saúde
ATIVIDADE: 1030114502.068 – Manutenção da Frota de Veículos da Saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14.14.01.00-3962- SERVIDORES EFETIVOS
FONTE DE RECURSOS: 505 Royalties de Itaipu Binacional
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO
Levar a paciente Lurdes Monteiro, acompanhada da irmã Isolde Schmidt Finkler para realizar e exame e procedimento com oftalmologista, no Hospital Universitário Evangélico Mackenzie, localizado na cidade de Curitiba – PR. Procedimento agendado para dia 18/09/2020, via telefone conforme anexo.
Veículo utilizado: BBW 1798
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA
() DEFERIDO () INDEFERIDO
Pato Bragado, 16 de Setembro de 2020.
<div style="text-align: center;"> Neusa Ines Schimann CPF: 830.333.869-20 Secretária Mun. de Saúde</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">SECRETÁRIO / PREFEITO</div>

NOTA DE EMPENHO Nº. _____ (empenho – a ser preenchido pela contabilidade)

ANEXO III
RELATÓRIO DE VIAGEM

Protocolo nº. 2020/08/002191

RELATÓRIO DE VIAGEM (campo preenchido pelo beneficiário)
NOME: Luis Alberto Fritzen Beuren
CARGO: Agente Operacional / Motorista Secretaria de Saúde
DESTINO: Curitiba - PR
PERÍODO: 17/09/2020 à 18/09/2020
PRESTAÇÃO DE CONTAS (campo preenchido pelo beneficiário)
Levar a paciente Lurdes Monteiro, acompanhada da irmã Isolde Schmidt Finkler para realizar e procedimento com oftalmologista, no Hospital Universitário Evangélico Mackenzie, localizado na cidade de Curitiba – PR. Procedimento agendado para dia 18/09/2020
Veículo utilizado: BBW 1798
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO (campo preenchido pelo beneficiário)
Pato Bragado, 21 de Setembro de 2020.
 Luiz Alberto Fritzen Beuren
ANÁLISE DO RELATÓRIO DE VIAGEM (campo preenchido pelo responsável pela análise)
a) A autorização da diária seguiu os trâmites legais (solicitação, autorização, publicidade): <input checked="" type="checkbox"/> SIM; <input type="checkbox"/> NÃO – JUSTIFICAR: _____
b) O deslocamento em final de semana ou feriado foi justificado/motivado: <input type="checkbox"/> SIM; <input checked="" type="checkbox"/> NÃO – JUSTIFICAR: <u>foi durante o feriado</u>
c) Houve apresentação do Relatório de Viagem: <input checked="" type="checkbox"/> SIM; <input type="checkbox"/> NÃO – JUSTIFICAR: _____

d) O deslocamento informado no Relatório de Viagem guarda compatibilidade com a solicitação de diária:

☒ SIM;

☐ NÃO – JUSTIFICAR: _____

e-) Foram apresentados documentos que comprovam o efetivo deslocamento (Art. 7º, Parágrafo único deste decreto):

☒ SIM

☐ _____) NÃO _____

JUSTIFICAR: _____

f-) Há necessidade de ressarcimento de valores recebidos:

☒ NÃO;

☐ _____) SIM _____

JUSTIFICAR: _____

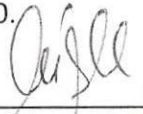
g-) Outras informações (quando for o caso):

DIANTE DO EXPOSTO A PRESTAÇÃO DE CONTAS FOI JULGADA:

☒ PROCEDENTE

☐ IMPROCEDENTE/IRREGULAR/INSUFICIENTE

Pato Bragado, 21 de Setembro de 2020.



Responsável pela Análise

MEDIDAS ADOTADAS:

☒ REMESSA PARA ARQUIVO (prestação de contas procedente);

☐ ENCAMINHAMENTO AOS RECURSOS HUMANOS PARA DESCONTO EM FOLHA (prestação de contas improcedente, irregular ou insuficiente, não sanada)



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

Página

16/09

17

Data : 17/09/2020 até 17/09/2020

Viagem: 2459 - Pato Bragado

Saida 7h Curitiba: Curitiba

Município: Curitiba/PR

Local: Hospital Evangelico Mackenzie

Cliente	Nome do Cliente	RG	Data	Horário Embarque	Horário C
3301	Lurdes Monteiro	89757428	17/09/2020	17/09/2020 07:00	07:00
6872	Acompanhante Regulacao (Lurdes Monteiro)		17/09/2020	17/09/2020 07:00	07:00

Total de Clientes por Local:

Total de Clientes por Município:

Total Geral de Clientes:

Spir automatico

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

Número da Nota
6848
Data e Hora de Emissão
17/09/2020 18:52:05
Código de Verificação
USCU980F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: HOTEL PIEMONT LTDA
CPF / CNPJ: 03.428.264/0001-39 **Inscrição Municipal:** 09 01 0392891-1
Endereço: AV. SETE DE SETEMBRO, 002590 - COMPLEMENTO: TR - **Tel.:** 41 - 32229868
BAIRRO: BATEL
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** fiscal@pratescontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUIS ALBERTO BEUREN
CPF / CNPJ: 605.461.749-49 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA MARINGA, 2616 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 85948000
Município: Pato Bragado **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 DIÁRIA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 9,85 (8,21%) COM BASE NA LEI N° 12.741/2012

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 120,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 120,00

Código da Atividade

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	120,00	2,79	3,34	0,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

+Park Manager=====v5.50+
| ESTACIONAMENTO DHETA LTDA |
| CNPJ 004.404.300/0001-97 |
| AVENIDA IGUACU 830 |
+=====+

[Segunda Via]

SAIDA: 716

Entr.: 18/09/20 06:47

Saida: 18/09/20 09:14

OPER.: KASSIANO

PERMANENCIA: 2:28

BBW1797 SPIN

VALOR: R\$ 20.00

Tipo: AVULSO

*AGRADECEMOS A PREFERENCIA!

*VOLTE SEMPRE!

90000716

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

NF-e

Nº 000.122.440

SÉRIE 3

DATA: 17/02 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

157,02

POSTO
AUTO POSTO CANAAN LTDABR 277 KM 254,8 - LINHA PINHO
Iratí - PR - 84508899 CNPJ: 04202351000136-
Tel.: 4234351167

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.122.440

SÉRIE 3

FL 01/01

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

41-2009-04.202.351/0001-36-55-003-000.122.440-100.504.952-4

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Registrada em ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9022458393

I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

04202351000136

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200175142232 17/09/2020 13:37:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF

95719472000105

DATA DA EMISSÃO

17/09/2020

ENDEREÇO

AV WILLY BARTH - 2885

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85948000

DATA DE SAÍDA

17/09/2020

MUNICÍPIO

Pato Bragado

FONE/FAX

4532821786

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:37:27

FATURA

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

157,02

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

157,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

37

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	27101259	060	5929	L	37,032	4,2400	157,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ Referente NFC-e: 164677 Serie: 6 Equipamento : 6 Pagto: Cartao: 157.02Motorista: // PLACA = BBW1797/ UF = HODOM = 154949

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ATACADO: 1 BENEF: 8 COD: MUN: 4118451 PLACA: BBW1797 MOTORISTA: LUIZ ALBERTO VBN: N MOTO: N ESPECIE: NE MEDIA: 0,00. Trib aprox RS: 12,43 Federal e 29,00 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353. // PROCON/PR-www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R Alameda Cabral, 184, Centro, Curitiba/PR, CEP 80410-210, FAX(41)3219-7400 // Base Retencao ICMS: 90,47 Valor ICMS Retido: 25,33. Dados do abastecimento: nBico 3, nBomba 3, nTanque 2, vEncInci 64900,080, vEncFin 64925,140.	RESERVADO AO FISCO



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº DO EMPENHO / TIPO	RECURSO
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde	008535/2020 Ordinário	Orçamentário
1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde			
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL			3961
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R			3964

CREDOR E ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN	1 859-1 0025424-X
CPF/CNPJ: 605.461.749-49	
RUA MARINGA 2616 CENTRO	

DATA DE VALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	MISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						18.09.2020	18.09.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
46.500,00	15.950,14	20,00	15.930,14

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS DE ESTACIONAMENTO para o agente operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, referente deslocamento a Curitiba-PR em 18 de setembro de 2020 para encaminhar munícipe para atendimento médico especializado, veículo placa BBW-1797.	20,0000	20,00
					0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	TOTAL GERAL	20,00
--	-------------	-------

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNÇÃO: 	MISSÃO Responsável Sub Aspectos Contábeis				
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 _____			
		NOME _____			
PREFEITO DO MUNICÍPIO		CPF _____			
ARCO		AUTENTICAÇÃO			
Nº DE CONTAS					

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE****DEPARTAMENTO:** SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de estacionamento para o agente operacional **LUIZ BEUREN**, referente ao deslocamento para a cidade de **Curitiba-PR** na data de 18/09/2020, onde o mesmo encaminhou munícipe para atendimento médico especializado.

PLACA	BBW 1797
NF	716

OBJETO: Reembolso de Estacionamento

Valor Estimado R\$ 20,00

Solicitado Por: Neusa Schirmann

Assinatura

Neusa Schirmann
CPF: 830.333.866-20
Secretária Mun. de Saúde

Data da Solicitação: 21/09/2020

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 DA PREFEITA

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo

=Park Manager=====v5.50=+
ESTACIONAMENTO DHETA LTDA
CNPJ 004.404.300/0001-97
AVENIDA IGUAÇU 830
+=====+

[Segunda Via]
SAIDA: 716 Entr.: 18/09/20 06:47
OPER.: KASSIANO Saída: 18/09/20 09:14
PERMANENCIA: 2:28
BMW1797 SPIN
VALOR: R\$ 20.00
Tipo: AVULSO

*AGRADECEMOS A PREFERENCIA!
*VOLTE SEMPRE!
90000716

Estacionamento
SPIN BMW-1797
duis & Benen
1.873816-3



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

Nº DO EMPENHO / TIPO

008536/2020 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3961

3964

CREDOR / ENDEREÇO

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN

CPF/CNPJ: 605.461.749-49

RUA MARINGA 2616 CENTRO

CONTA BANCARIA

1 859-1 0025424-X

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

18.09.2020

VENCIMENTO

18.09.2020

VALOR ORÇADO

46.500,00

SALDO ANTERIOR

15.930,14

VALOR DO EMPENHO

10,00

SALDO ATUAL

15.920,14

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para o agente operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, referente a Viagem a Toledo e Cascavel-PR para transportar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município. Veículo placa BAY-9623.	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

FUNCIONÁRIO

Emissão 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

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:

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional **Luis Alberto Fritzen Beuren**, que esteve em viagem a Cascavel e Toledo/PR para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento especializado fora do município.

PLACA	BAY 9623
NF	11840

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$10,00

Solicitado Por: Neusa Inês Schirmann

Assinatura Neusa

Data da Solicitação: 21/09/2020

Carimbo Neusa Inês Schirmann
CPF: 830.333.869-20

Secretaria Mun. 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 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

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

008537/2020 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde

339093.00.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES

4020

DOTAÇÃO 390393.01.02 GASOLINA

4022

CREDORES / ENDEREÇO

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN

CPF/CNPJ: 605.461.749-49

RUA MARINGA 2616 CENTRO

CONTA BANCARIA

1 859-1 0025424-X

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PRÓC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

18.09.2020

VENCIMENTO

18.09.2020

VALOR ORÇADO

15.000,00

SALDO ANTERIOR

8.226,14

VALOR DO EMPENHO

257,02

SALDO ATUAL

7.969,12

ITEM
001

QUANTIDADE
1,0000

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

REEMBOLSO DE DESPESAS COM
COMBUSTÍVEL para o agente
operacional Luis Alberto
Fritzen Beuren, referente a
deslocamento a Curitiba-PR em
18 de setembro de 2020 para
encaminhar munícipe para
atendimento médico
especializado. Veículo placa
BBW-1797.

VALOR UNITÁRIO

257,0200

VALOR TOTAL

257,02

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

257,02

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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
IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA
DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

CONTABILIZADO

NOME

25 SET 2020

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE****DEPARTAMENTO:** SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível para o agente operacional **LUIZ BEUREN**, referente ao deslocamento para a cidade de **Curitiba-PR** na data de ~~03/09/2020~~ **18/09/2020**, onde o mesmo encaminhou munícipe para atendimento médico especializado.

PLACA	BBW 1797
NF	122440 e 77860

OBJETO: Reembolso Combustível

Valor Estimado R\$ 257,02

Solicitado Por: Neusa Schirmann

Assinatura

Neusa Inês Schirmann

CPF: 830.333.869-20

Secretária Mun. de Saúde

Data da Solicitação: 21/09/2020

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**Dotação: 4022

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

RESERVADO AO FISCO

km 154.949

Recebemos de STOPETROLEO S.A.-COM.DER.DE PETROLEO L11 os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 18/09/2020 Dest/Rem: MUNICIPIO DE PATO BRAGADO Valor Total: 100,00		NF-e Nº 000.077.860 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO			95.719.472/0001-05	18/09/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV.WILLY BARTH, 2885		CENTRO	85948-000	18/09/2020
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PATO BRAGADO	PR			16:29:22

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 SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 42,45 (0,00 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 100,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 100,00

[illegible]

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

6848

Data e Hora de Emissão

17/09/2020 18:52:05

Código de Verificação

USCU980F

PRESTADOR DE SERVICIOS

Razão Social: HOTEL PIEMONT LTDA

CPF / CNPJ: 03.428.264/0001-39

Inscrição Municipal: 09 01 0392891-1

Endereço: AV.SETE DE SETEMBRO, 00 2590 - COMPLEMENTO: TR -
BAIRRO: BATEL

Tel.: 41 - 32229868

Município: CURITIBA

UF: PR

Email: fiscal@pratescontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: LUIS ALBERTO BEUREN

CPF / CNPJ: 605.461.749-49

IMU:

Outro Doc.:

Endereco: RUA MARINGA, 2616 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 85948000

Município: Pato Bragado

UF: PR

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 DIARIA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 9.85 (8,21%) COM BASE NA LEI Nº 12.741/2012

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 120,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$120,00

Código da Atividade	Descrição da Atividade	Valor
1	Atividade 1	100,00
2	Atividade 2	200,00
3	Atividade 3	300,00
4	Atividade 4	400,00
5	Atividade 5	500,00
6	Atividade 6	600,00
7	Atividade 7	700,00
8	Atividade 8	800,00
9	Atividade 9	900,00
10	Atividade 10	1000,00

09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	120,00	2,79	3,34	0,24

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do Simples Nacional, exceto para os casos previstos no § 5º do Art. 10 da Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.



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

Página 1 de 1

16/09/2020

17:23:51

Data : 17/09/2020 até 17/09/2020

Viagem: 2459 - Piraquara

Saída: 7h Curitiba: Curitiba

Município: Curitiba/PR

Local: Hospital Evangelico Mackenzie

Cliente	Nome do Cliente	RG	Data	Horário Embarque	Horário Chegada
3301	Lurdes Monteiro	89757428	17/09/2020	17/09/2020 07:00	rosa
6872	Acompanhante Regulacao (Lurdes Monteiro)		17/09/2020	17/09/2020 07:00	

Total de Clientes por Local:

Total de Clientes por Município:

Total Geral de Clientes:

Spin automatico

PREFEITURA DO MUNICÍPIO
PATO BRAGADO
Estado do Paraná



AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Curitiba
Funcionário: Secretaria
Secretaria/Departamento: 11 / 09 / 20
Data: 5:30
Hora da Saída: 5:30
Evento: Levar paciente à
Unidade - ambulância
Assinatura do Responsável
Assinatura do Funcionário

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3286-1410

CNPJ: 04.202.351/0001-36 AUTO POSTO CAMARGO LTDA
BR 277 KM 254,8 S/N LINHA PINHO Irati-PR 84508-899

Fone: (41) 3435-1167 I.E.: 902.24588-93

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código Descrição Qtde Un Valor unit Valor total

001 1 GASOLINA COMUM 37,032 L x 4,240 157,02

Valor total R\$ 157,02

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 157,02

Cartão de Crédito

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4120 0804 2623 5100 0136 8500 6000 1646 7718 9854 5498

CONSUMIDOR - CNPJ 95.719.472/0001-05

MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

NFC-e nº 000164677 Série 006 17/09/2020 13:31:30

Protocolo de Autorização: 141201078412842

Data de Autorização: 17/09/2020 13:32:58



Val Aprox. Tributos R\$21,12 (13,45%) Fonte IBPT

Operador: Marta

Placa: BSM1797 KM: 154949 Média: 39,13km/L

Nro Rec: MDT - LUIZ

MAKSIOMOVICZ & FILHO LTDA - ME
CNPJ: 11.371.149/0001-01
Insc Est: 9050368820

END: Rua Guarani N° 1270 BAIRRO: CENTRO CEP:
85900-190 CIDADE: Toledo/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Emissão Normal

NFC-e nº: 11840 Série: 1 Dt Emi: 11/09/2020 07:33:28

Consulte pela Chave de Acesso
no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO

41200911371149000101650010000118401000124355

Protocolo de Autorização:

141201051403298

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod/Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
134 CAFÉ	1,00	UN	15,00	15,00
Total de Itens				1

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)

Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IEPT

Forma de pagamento

Dinheiro

Valor

15,00

Valor Desconto: 0,00

Valor Total: 15,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

