

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) 401510
CPF 022.245.839-90
Nome favorecido ALCEU ALVES DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.703
Valor 279,97
Destinação 0
Data transferência 07/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A2D6512F3A4F5FD4

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	07/05/2021 09:58:10
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	07/05/2021 10:14:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
07 MAIO 2021



TED

G3340709444742101
07/05/2021 09:58:08

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) 401510
Conta Pagamento 0000
CPF 022.245.839-90
Nome favorecido ALCEU ALVES DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 279,97
Data transferência 07/05/2021
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **973498131**.

Usuário: JE683816 JOHN J W 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

003676/2021 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTARIA

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

CREADOR / ENDEREÇO

7.251 ALCEU ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 022.245.839-90
RUA TIBAGI 2848 CENTRO

CONTA BANCARIA

748 715 040151-0

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

30.04.2021

VENCIMENTO

30.04.2021

VALOR ORÇADO

15.000,00

SALDO ANTERIOR

12.179,27

VALOR DO EMPENHO

279,97

SALDO ATUAL

11.899,30

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESA COM COMBUSTÍVEL para o servidor Alceu Alves de Lima que esteve em viagem a Ivaiporã-PR para buscar paciente recém-nascido que teve alta hospitalar, com saída no dia 30/04/2021 e retorno em 01/05/2021 com o veículo placa BBW-1797.	279,9700	279,97
					0,00

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

279,97

EMITIDO POR

FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

VISTO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

CONTABILIZADO
07 MAIO 2021

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:

AUTENTICAÇÃO

BANCO


N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

ANEXO III
RELATÓRIO DE VIAGEM

4022

Protocolo nº.

RELATÓRIO DE VIAGEM (campo preenchido pelo beneficiário)	
NOME: Alceu Alves de Lima	
CARGO: Agente Operacional / Motorista Secretaria de Saúde	
DESTINO: Ivaiporã - Paraná	
PERÍODO: Saída dia 30/04/2021 às 16h, retorno dia 01/05/2021.	
PRESTAÇÃO DE CONTAS (campo preenchido pelo beneficiário)	
Buscar alta do paciente recém-nascido que estava internado em uti neonatal na cidade de Ivaiporã – Pr, o mesmo está acompanhado de sua mãe, Rayssa Mirian do Nascimento e de seu irmão gêmeo	
ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO (campo preenchido pelo beneficiário)	
Pato Bragado, 05 de maio de 2021  Alceu Alves de Lima	
ANÁLISE DO RELATÓRIO DE VIAGEM (campo preenchido pelo responsável pela análise)	
a) A autorização da diária seguiu os trâmites legais (solicitação, autorização, publicidade): () SIM; () NÃO – JUSTIFICAR: _____	
b) O deslocamento em final de semana ou feriado foi justificado/motivado: () SIM; () NÃO – JUSTIFICAR: _____	
c) Houve apresentação do Relatório de Viagem:	

RECEBEMOS DE NELSON DO CARMO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 279,97	NF-e Nº: 000.003.986 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO	

NELSON DO CARMO E CIA LTDA AV DOM PEDRO II, 405 CENTRO LUNARDELLI PR TEL/FAX: 4334781140 CEP: 86935000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.986 SÉRIE : 2 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0479 4316 7200 0101 5500 2000 0039 8610 0014 9410	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210093025177 - 30/04/2021 20:14:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6520016706	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.431.672/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO		CNPJ/CPF 95.719.472/0001-05	DATA DA EMISSÃO 30/04/2021
ENDEREÇO AV. WILLY BARTH, 2885	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85948-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/04/2021
MUNICÍPIO PATO BRAGADO	FONE/FAX (00) 0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 20:14:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 279,97
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 279,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1	GASOLINA C COMUM	27101259	0 60	5929	LT	52,925	5,290	279,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


11092

NELSON DO CARMO E CIA LTDA - CNPJ:
79.431.672/0001-01 IE: 6520016706
AV DOM PEDRO II, CENTRO, LUNARDELLI,
PR - Fone: (43) 3478-1140

CODIGO DESCRICAO QPDE UNVL UNIT VL
1 GASOLINA C COMUM (b:4)
##B4##E18160#E8213##
52,925 LT 5,290 279,97

QTD TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 279,97
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 279,97
Dinheiro 279,97
TROCO R\$ 0,00

Número: 000892021 Série: 1 Emissão 30/04/2021
Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>
4121 0479 4316 7200 0101 5500 1000 8920 2110 0136 7480
Modelo de Autorização: 141210505082420 - 30/04/2021 20:14
CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO
Endereço: AV. WILLY BARTH, 2885 - CENTRO - PATO BRAGADO



Sequencia: 136748 Terminal: CAIXA-PC-PP: LEANDRO C:405 E:405
Placa: BBW 1797 KM: 97646
Trib aprox RS: 42,28 Federal, 81,47 Estadual e 0,00 Município
Fonte IBPT F074
IBPT/empresom.com.br



Assinatura

Tributos incidentes Lei Federal 12

Total R\$: 120,76

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sequencia: 14941 Terminal: CAIXA-PC Op: LEANDRO C:405 E:405 BASE DE ICMS ST 279,97 VALOR DE ICMS ST 81,19 Documentos Fiscais: 892021 Placa: BBW-1797 KM: 197646	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

	MUNICÍPIO DE IVAIPORÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA RIO GRANDE DO NORTE, 1000 - 86870000 - CENTRO - IVAIPORA - PR			Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 6761 Emissão: 03/05/2021	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Autenticidade: 742983676			

SITE AUTENTICIDADE: <https://ivaipora.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00010138 CNPJ/CPF: 07.375.209/0001-89 Regime Fiscal: Simples Nacional Nome/Razão Social: L.C. DE ARAUJO HOTEL Nome Fantasia: HOTEL AMERICA Endereço: AVENIDA PARANA, 175, 1 ANDAR - CENTRO Município/UF: IVAIPORA-PR Insc. Estadual: 10138 CEP: 86.870-000 Fone/Fax: (43) 3472-1151 E-Mail: america.hotel@hotmail.com
--

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 022.245.839-90 Insc. Estadual: Nome/Razão Social: ALCEU ALVES DE LIMA Endereço: AVENIDA CONTINENTAL, S/N - CENTRO Município/UF: Pato Bragado-PR CEP: 85.948-000 Fone/Fax: E-Mail:
--

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 901 HOSPEDAGEM DE QUALQUER NATUREZA EM HOTEIS, APART HOTEIS, HOTEIS RESIDENCIA, RESIDENCE SERVICE CONDOMINIAIS, FLAT, APART SERVICE, SUITE SERVICE, HOTELARIA MARITIMA, MOTEIS, PENSOES E CONGENERES; OCUPACAO POR TEMPORADA COM FORNECIMENTO DE SERVICO (O VALO)	CNAE: 5510801
Competência: 5/2021 Local da Prestação do Serviço: IVAIPORA-PR Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: EXIGÍVEL	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A HOSPEDAGEM

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	APARTAMENTO	1,00	80,00000	0,00	80,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	1,61000	Não
PIS	0,17000	0,13000	Não
COFINS	0,77000	0,62000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	0,19000	Não
CSLL	0,21000	0,17000	Não
CPP	2,60000	2,08000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 80,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 80,00	Valor Total da NFS-e: 80,00
---------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

NFS-E Nº 6761	Recebemos de L.C. DE ARAUJO HOTEL, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-------------------------	---



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) 401510
CPF 022.245.839-90
Nome favorecido ALCEU ALVES DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 50.301
Valor 400,00
Destinação 0
Data transferência 03/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1E3A87C16F90DFB0

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	03/05/2021 11:24:55
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	03/05/2021 11:31:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
07 MAIO 2021



TED

G3310311199919951
03/05/2021 11:24:55

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) 401510
Conta Pagamento 0000
CPF 022.245.839-90
Nome favorecido ALCEU ALVES DE LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 400,00
Data transferência 03/05/2021
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **971830801**.

Usuário: JE683816 JOHN J W 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

RECURSO

003608/2021 Ordinário

Orçamentário

ÓRGÃO

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

CREDORES / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

7.251 ALCEU ALVES DE LIMA

748 715

040151-0

CPF/CNPJ: 022.245.839-90

RUA TIBAGI 2848 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limite

30.04.2021

30.04.2021

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

55.500,00

44.366,61

400,00

43.966,61

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

Diaria concedida ao Colaborador Operacional - Motorista - Alceu Alves de Lima - Matrícula funcional nº 9455-2/1, cfe. portaria N° 180, de 30/04/2021, em deslocamento a cidade de Ivaiporã-Pr, com o veículo Placa BAA 5763, com previsão de Gasto com deslocamento em media R\$ 390,00 com combustível e R\$ 50,00 com estacionamento, para encaminhar munícipes Pato Bragadenses para procedimentos médicos



FONTE DE RECURSO

TOTAL GERAL

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

FUNCIÁRIO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

CONTABILIZADO
07 MAIO 2021

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

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA



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

003608/2021 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

390314.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

3962

ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

7.251 ALCEU ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 022.245.839-90
RUA TIBAGI 2848 CENTRO

748 715 040151-0

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limite

30.04.2021

30.04.2021

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

55.500,00

44.366,61

400,00

43.966,61

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			especializados, durante o dia 30/04/2021 a 01/05/2021.	400,0000	400,00
					0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional


TOTAL GERAL

400,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS


FUNCIONÁRIO

Emissor Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

07 MAIO 2021

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

DE

DE

NOME:

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

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

003608/2021 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 390314.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

3962

REDOR / ENDEREÇO

7.251 ALCEU ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ: 022.245.839-90
RUA TIBAGI 2848 CENTRO

CONTA BANCÁRIA

748 715 040151-0

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

30.04.2021

VENCIMENTO

30.04.2021

VALOR ORÇADO

55.500,00

SALDO ANTERIOR

44.366,61

VALOR DO EMPENHO

400,00

SALDO ATUAL

43.966,61

ITEM QUANTIDADE UNID.

001 1,0000

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

Diaria concedida ao Colaborador Operacional - Motorista - Alceu Alves de Lima - Matrícula funcional n.º 9455-2/1, cfe. portaria N.º 180, de 30/04/2021, em deslocamento a cidade de Ivaiporã-Pr, com o veículo Placa BAA 5763, para encaminhar munícipes Pato Bragadenses para procedimentos médicos especializados, durante o dia 30/04/2021 a 01/05/2021.

VALOR UNITÁRIO

400,0000

VALOR TOTAL

400,00

0,00

FORNECEDOR

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

400,00

EMITIDO POR



FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

VISTO



SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

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

DE

DE

NOME:

CPF:

AUTENTICAÇÃO

BANCO:

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA



Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

3962

PORTARIA N.º 180, DE 30 DE ABRIL DE 2021.

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 730/2021 em anexo,

R E S O L V E

Art. 1º Autoriza concessão de diária ao servidor **Alceu Alves de Lima**, matrícula funcional n.º 9455-2/1, ocupante do cargo de Provedor Efetivo de Colaborador Operacional – Motorista, 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:** Buscar Municípios Bragadenses RN que teve alta hospitalar, conforme justificado pela Secretaria Municipal de Saúde.
- II. **Período da viagem:** 30 de abril à 1.º de maio de 2021.
- III. **LOCAL:** Ivaiporã - PR
- IV. **Quantidade de diárias:** 1,0 (uma diária);
- V. **Valor:** R\$ 400,00 (quatrocentos reais)
- VI. **Veículo:** Placa BAA 5763

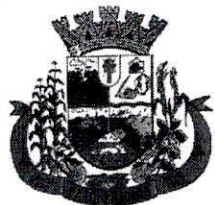
Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se e Publique-se.

Gabinete do Prefeito do Município de Pato Bragado, Estado do Paraná, aos 30 de abril de 2021.

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
eletrônico Nº 2271
de 30/04/21 Fl. _____
Visto _____


Leomar Rohden



Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

CAPA DE PROCESSO

No.Processo : 2021/04/000730
Data Protoc.: 30/04/21
Requerente : ALCEU ALVES DE LIMA
CPF.....: 022.245.839-90
Assunto.....: GABINETE
Subassunto.: REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Logradouro.: Rua Tibagi
Complem.: CASA
Fone.....: 45999363460
Cep.....: 85948000

Sumula: REQUER DIÁRIA; PARA O DIA 30/04/2021 ÀS 16H, RETORNO PREVISTO PARA O DIA 01/05/2021; DESTINO: IVAIPORÃ-PR; CONFORME REQUERIMENTO EM ANEXO.

Data Aprovação: ___/___/___

DATA	DESTINO
30-04-2021	Gabinete - Neiva


Assinatura Requerente

2021/04/000730 Data:30/04/2021
17-PROTOCOLO Hora:15:27:18
Assunto.....:012-GABINETE
Subassunto.:009-REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Requerente.:ALCEU ALVES DE LIMA
CPF/CNPJ...:02224583990
SUMULA:
REQUER DIÁRIA; PARA O DIA 30/04/2021
ÀS 16H, RETORNO PREVISTO PARA O DIA 01/05/2021; DESTINO: IVAIPORÃ-PR; CONF

ANEXO I
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

Protocolo nº. _____

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS		
NOME: Alceu Alves de Lima		RG: 72673212
CARGO: Agente Operacional – Motorista da Saúde		
DESTINO: Ivaiporã - Paraná		
PERÍODO (ida e retorno): Saída dia 30/04/2021 às 16h, retorno dia 01/05/2021.		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada):		
TIPO DE TRANSPORTE E GASTO COM DESLOCAMENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> (x) VEÍCULO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> () VEÍCULO PARTICULAR	<input type="checkbox"/> () EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO OU AÉREO
MARCA/MODELO: Spin	MACA/MODELO:	TIPO (avião, ônibus e outros):
PLACA: BAA-5763	PLACA:	EMPRESA:
*PREVISÃO DE GASTO COM DESLOCAMENTO EM R\$: em média 390,00 com combustível, 50,00 com estacionamento.		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
ORGÃO:		
UNIDADE:		
ATIVIDADE:		
ELEMENTO DE DESPESA: 3962		
FONTE DE RECURSOS:		
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO		
Buscar alta do paciente recém-nascido que estava internado em uti neonatal na cidade de Ivaiporã – Pr, o mesmo está acompanhado de sua mãe, Rayssa Mirian do Nascimento e de seu irmão gêmeo.		
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA		
<input type="checkbox"/> () DEFERIDO <input type="checkbox"/> () INDEFERIDO		
Pato Bragado, 30 de Abril de 2021		
SECRETÁRIO / PREFEITO		

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



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

Página 1 de 1

30/04/2021

15:02:52

Data: 30/04/2021 a 30/04/2021

Viagem: Ivaipora

Ivaipora = Alceu

Município: Ivaipora/PR

Local: Hospital Bom Jesus

Cliente	Nome do Cliente	RG	Data	Horário Embarque	Horário Chegada
3575	Rayssa Mirian do Nascimento	151297048	30/04/2021	30/04/2021 15:00	

+ Recém nascida.

Total de Clientes por Local: 1

Total de Clientes por Município: 1

Total Geral de Clientes: 1

Spin temelozaca