

**DOC Eletrônico**G3382116116566291  
21/09/2021 16:17:49**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 293865  
Conta Pagamento 0000  
CPF 069.102.989-00  
Nome favorecido CLEITON GENTELINI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Valor 40,00  
Data transferência 21/09/2021  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 16779165.

Usuário: JÉ683816 JOHN J W NODARI.

**CONTABILIZADO**  
**21 SET. 2021**

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 293865  
CPF 069.102.989-00  
Nome favorecido CLEITON GENTELINI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 92.108  
Valor 40,00  
Destinação 0  
Data transferência 21/09/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C16FB7777A98981A

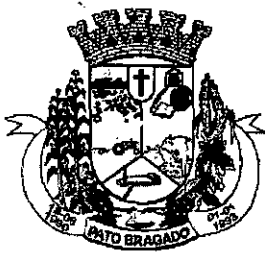
---

Assinada por	JE683816 JOHN J W NODARI	21/09/2021 16:17:49
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	21/09/2021 16:24:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR 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

008992/2021 Ordinário

Orcamentário

ORGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3072

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3076

CREADOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

6.606 CLEITON GENTELINI

748 715

029386-5

CPF/CNPJ: 069.102.989-00

AV CONTINENTAL 1848 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

16.09.2021

VENCIMENTO

16.09.2021

VALOR ORÇADO

21.000,00

SALDO ANTERIOR

20.256,33

VALOR DO EMPENHO

40,00

SALDO ATUAL

20.216,33

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

REEMBOLDO SE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO para o servidor Cleiton Gentelini referente a viagem a Nova Aurora, PR junto com o Secretário de Saúde, com o veículo Toyota Corolla placa AXD-9126.

40,0000

40,00



0,00

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

40,00

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

DE

CONTABILIZADO

DE

21 SET. 2021

NOME:

CPF:

BANCO

AUTENTICAÇÃO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para o Secretário Cleiton Gentelini que foi á viagem para a cidade de Nova Aurora-PR, junto com o Secretário John J.W Nodari.

PLACA	AXD 9126
NF	55498

**OBJETO:** Reembolso de alimentação

Valor Estimado: R\$ 40,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: 16/09/2021

Carimbo

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

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: 3076

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

AXD-9126

**CHURRASCARIA MARAVILHA**

**F. DE NADAL E CIA LTDA**

Rod Br 239, 239 - Jd Parana -

85935000 Assis Chateaubriand - PR

Fone/Fax (44)3528-1206

CNPJ: 07.175.115/0001-66

IE: 9032706247

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

Cod	Descrição	Qtd	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
6	ALMOÇO	1,000				
	Valor estimado dos impostos: R\$12,62 (23,09%)					
	UN	54,6500		R\$ 12,62		R\$ 54,65

Qtd. Total de Itens	1,000
Valor Mercadorias	R\$ 54,65
Valor Descontos	R\$ 0,00
Valor Acréscimos	R\$ 0,00
Valor Total	R\$ 54,65

FORMA PAG.	VENCIMENTO	VALOR PAGO
Dinheiro		R\$ 54,65
TOTAL RECEBIDO		R\$ 54,65
TROCO		R\$ 0,00

Voce pagou aproximadamente: R\$ 8,79 (16,09%) de tributos federais, R\$ 3,83 (7,01%) de tributos estaduais, R\$ 42,03 (76,91%) pelos produtos. Fonte: IBPT/empresometro.com.br - Chave: F3W1D7.  
Vendedor: Supervisor. Volte Sempre!!

**CONSUMIDOR**

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro

CONSUMIDOR - NFCe

95.719.472/0001-05

**EMISSION NORMAL**

Número: 55498 Série: 1 Data: 16/09/2021 - 11:51:00  
Consulte pela Chave de Acesso no Portal da Sefaz de seu Estado

**CHAVE DE ACESSO**

41210907175115000166650010000554981056027017

Consulta via leitor QR Code



Protocolo de Autorização: 141211116572675 16/09/2021