
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) 75523
CPF 886.471.379-49
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.804
Valor 20,00
Destinação 0
Data transferência 28/01/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4DF0B368E45DE33A

Assinada por JF389538 NEILI KOCH 28/01/2022 14:12:28
JB503101 LEOMAR ROHDEN 28/01/2022 14:15:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
28 JAN. 2022



TED

G3342813514662041
28/01/2022 14:12:28

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) 75523
Conta Pagamento 0000
CPF 886.471.379-49
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 20,00
Data transferência 28/01/2022

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **58746674**.

Usuário: JF389538 NEILI KOCH.



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

000075/2022 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
02 Executivo Municipal		14 Fundo Municipal de Saúde - FMS	
1030114002.047000 MANUTENÇÃO DA FROTA DE VEÍCULOS DA SAÚDE			
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		4044	
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		4047	
CREDOR E ENDEREÇO		CONTA BANCÁRIA	
2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER		748 715 007552-3	
CPF/CNPJ: 886.471.379-49			
AV. CONTINENTAL SN CENTRO		PATO BRAGADO PR	
MODALIDADE DE LICITAÇÃO		N.º DO CONTRATO	
Não se Aplica		0	
NÚMERO		PROC. COMPRA	
DATA HOMOLOGAÇÃO		A.C.P.	
		EMISSÃO	
		17.01.2022	
		VENCIMENTO	
		17.01.2022	
VALOR ORÇADO		VALOR DO EMPENHO	
70.000,00		20,00	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL	
70.000,00		69.980,00	

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO de despesa com conserto de pneu do veículo placa BCF-7369, quando esteve em deslocamento a Casccavel-PR para transportar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.	20,0000	20,00
					0,00
FONTE DE RECURSO				TOTAL GERAL	20,00
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional					



EMITIDO POR *[Assinatura]* VISTO *[Assinatura]*

FUNCIONÁRIO EMISSÃO Responsável Sob Aspectos Contábeis 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 _____

[Assinatura]
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 **CONTABILIZADO** DE _____

28 JAN. 2022

NOME: _____
CPF: _____
AUTENTICAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso para o Agente Operacional, **CESAR ROBERTO SCHAEFFER**, esteve em viagem a Cascavel-PR para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município, durante este trajeto o veículo acabou furando o pneu, necessitando assim do conserto.

PLACA	BCF-7369
NF	493

OBJETO: Reembolso de conserto de pneu.

Valor Estimado: R\$ 20,00

Solicitado Por: Neili Koch

Assinatura Neili Koch
CPF: 005.105.519-80
Secretária Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 17/01/2022

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 4047

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

EST. 45.0 DOCUMENTO FISCAL DE NF-e

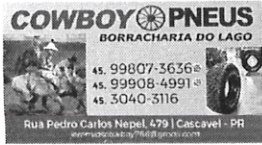
RECEBEMOS DE TOP CENTER COMERCIO DE PNEUS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PRÉFETURA DE PATO BRAGADO

NFe
Nº 493
Serie 2

DATA DO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



TOP CENTER COMERCIO DE PNEUS EIRELI

Pio XII, 1318 - Neva -

Cascavel, PR - CEP: 85.802-170
45-3306-7007

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 493 Serie 2

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4122 0122 6057 1600 0155 5500 2000 0004 9310 1121 2369

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercad adquirida ou receb de Terc

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220008717055

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9069606994

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

22.605.716/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DE PATO BRAGADO

CNPJ / CPF

95.719.472/0001-05

DATA DE EMISSÃO

13/01/2022 07:54:54

ENDEREÇO

AV WILLYBAR, 00

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

85.948-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Pato Bragado

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO ICMS ST R\$ 0,00	VALOR DO PIS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 20,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR COFINS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		AAA0000	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VLR UN	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS ST	ALIQ IPI
904823	CONCERTO DE CARRO	40111000	0102	5102	UN	1,000	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LEI DE OLHO NO IMPOSTO (12.741/12) - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7.75

RESERVADO AO FISCO