

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 859-1  
Conta corrente 37983-2 F M S PATO BRAGADO FUS

**Creditado**

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 159450  
CPF 886.470.489-20  
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 20.105  
Valor 83,00  
Data transferência 01/02/2017  
\*C\* - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2E79B5BB0DB81E3B  
Assinada por JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

01/02/2017 18:36:22  
01/02/2017 18:42:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



TED

01/02/2017 16:36:22

**Debitado**

Agência 859-1  
Conta corrente 37983-2 F M S PATO BRAGADO FUS

**Creditado**

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 159450  
CPF 886.470.489-20  
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Valor 83,00  
Data transferência 01/02/2017  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **512614338**.

Usuário: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

# 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

Nº DO EMPENHO: 000388

TIPO: 2017 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3844

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3847

CREDOR E ENDEREÇO

2.652 Rogerio Carlos Marholt  
CPF/CNPJ: 886.470.489-20  
KM 9 SN RURAL

CONTA BANCÁRIA

2 715- 15945-0

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA DO MOLOGAÇÃO

FONE

Nº DO CONTRATO

PREÇO

COMPRAS

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

30.01.2017

30.01.2017

VALOR ORÇADO

11.600,00

SALDO ANTERIOR

11.102,00

VALOR DO EMPENHO

83,00

SALDO ATUAL

11.019,00

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1

Reembolso despesas com alimentação para o agente operacional em deslocamento a cidade de Cascavel para levar pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município.

83,000

83,00

FUNTE DE RECURSO

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

83,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável  
Sub-Aspectos Contábeis

*[Assinatura]*  
FUNÇÃO: FUNCIONÁRIO

*[Assinatura]*  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

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

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

*[Assinatura]*

ASSINATURA

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

Pg 02.02

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Rogério Carlos Marholt, que esteve em viagens á Cascavel, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município. Veículo placa: BAA 5761.

**OBJETO:** Reembolso de alimentação (café e almoço).

Valor Estimado R\$ 83,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari

Data da Solicitação: 27/01/2017

Carimbo **CPF: 056.669.419-09  
Secretário Munic. de Saúde**

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: 3844

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 \_\_\_\_\_



Natu Brasil  
 Celeiro Ltda  
 CNPJ -  
 84.977.560/0001-90 Inscrição Estadual  
 Rua Curitiba, 215, - 4101259434  
 Ciro Nardi  
 Cascavel, PR

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

Código	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit.	Vl Total
0000000000261	ALMOÇO	1,00	UN	25,00	25,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR DESCONTOS R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					25,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					25,00
Informação dos Tributos Totais					R\$ 1,05 Federal
Incidentes (Lei Federal					Fonte: IBPT
12741/2012)					Ar5Fr7

VOLTE SEMPRE!

Número 3949 Série 1 Emissão 23/01/2017 Via  
 Consumidor

Consulte pela chave de acesso em

CHAVE DE ACESSO

41170184977560000190650010000039491465893597

CONSUMIDOR

CNPJ - 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE  
 PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170088906436  
 23/01/2017 13:22:36