

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) 143642

CPF 703.674.269-00

Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 22.402

Valor 109,00

Data transferência 24/02/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7DB75A1FD3E1FFAD

Assinada por JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

24/02/2017 09:58:35
24/02/2017 10:14:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



TED

24/02/2017 09:58:35

Debitado

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

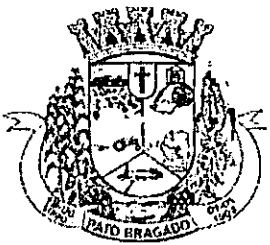
Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143642
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 109,00
Data transferência 24/02/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 519033740.

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, Fono/Fax (45) 3202-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

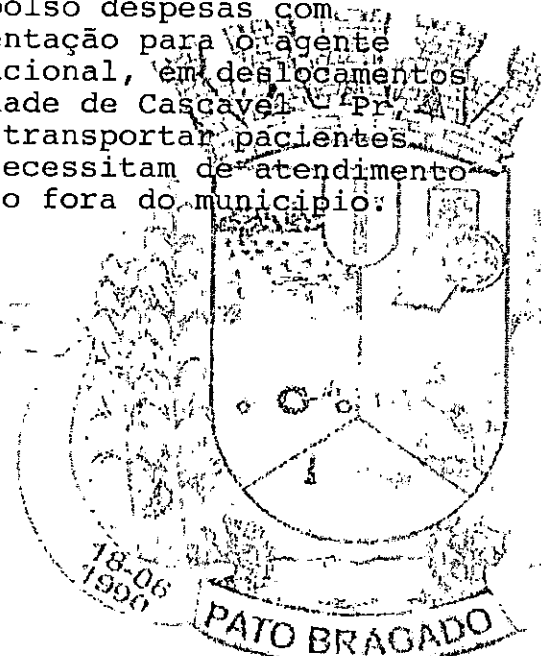
Nº DO EMPENHO: 000818/2017 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 2910
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 2914

2.051 Pedro Luiz Hinckel
CPF/CNPJ: 703.674.269-00
RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO
Cidade: PATO BRAGADO PR

Modalidade de Licitação: Dispensa por Limite
Valor Orçado: 12.200,00
Saldo Anterior: 11.167,15
Valor do Empenho: 109,00
Saldo Atual: 11.058,15

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com alimentação para o agente Operacional, em deslocamentos a cidade de Cascavel - PR para transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	109,000	109,00



Fonte de Recursos: 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -)
TOTAL GERAL: 109,00

EMITIDO POR: *Slide*
FUNDEADM:
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis
VISTO: *[Assinatura]*
SECRETARIA DE FINANÇAS

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
DE _____ DE _____
[Assinatura]
PREFEITO MUNICIPAL

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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____
NOME: _____
CPF: _____
IDENTIFICAÇÃO: _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

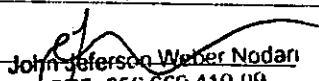
JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional, Pedro Hinkel, pois o mesmo esteve em viagens à Cascavel, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município. Veículo placa AWS 2076.

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

Valor Estimado R\$ 109,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura


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

Data da Solicitação: 20/02/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2514

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

LANCHERIA MODESTO E ROHO
LTDA - ME
CNPJ: 22.839.533/0001-02 IE:
90707591-50 - RUA ALMIRANTE
BARROSO, 2192, CENTRO -
Toledo - PR

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

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

Código	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit.	Vl Total
00000000000026	CAFÉ	1,00	UN	8,00	8,00
000000000000261	ALMOÇO	1,00	UN	25,00	25,00
QTD TOTAL DE ITENS					2
VALOR DESCONTOS R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					33,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					33,00
Informação dos Tributos					R\$ 2,13 Federal, R\$
Totais Incidentes (Lei					1,44 Estadual Fonte:
Federal 12741/2012)					IBPT Ar5Fr7

Código	Descrição	QTD	UN	VI Unit	T
1036764	CAFE	1	UN	10,00	10
Subtotal:					R\$ 10
Taxa de serviço:					R\$ 0
Taxa de entrega:					R\$ 0
Desconto:					R\$ 0
Total a pagar:					R\$ 10
Recebido:					R\$ 10
Troco:					R\$ 0

FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0.00

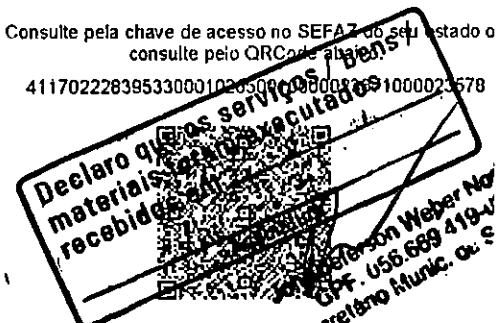
NFC-e: 2357 Série: 1 Data: 11/02/2017 08:1

DADOS DO CONSUMIDOR

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado
CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05
Endereço: av.vilbardi, s/n, , centro - Pato Bragado/PR

INFORMAÇÕES ADICIONAIS AO FISCO

Consulte pela chave de acesso no SEFAZ do seu estado o
consulte pelo QR Code abaixo
4117022283953300010205000000002691000021578



Protocolo de autorização: 141170169516992
NFC-e emitida com www.myse.com.br

VOLTE SEMPRE!

Número 4228 Série 1 Emissão 17/02/2017 Via
Consumidor

Consulte pela chave de acesso em

CHAVE DE ACESSO

41170284977560000190650010000042281779235703

CONSUMIDOR

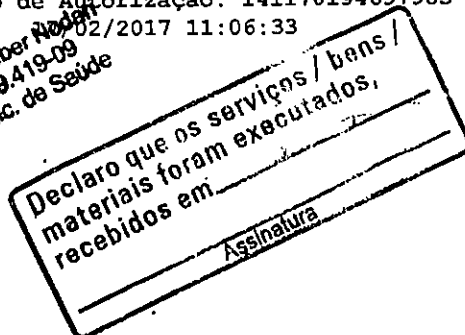
CNPJ - 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE
PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170194697985

John Jefferson Weber Noda
CPF: 066.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde



Handwritten signature

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

Natu Brasil
 Celeiro Ltda
 CNPJ -
 84.977.560/0001-90 Inscrição Estadual
 Rua Curitiba, 215, - 41012594
 Ciro Nardi
 Cascavel, PR

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

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
0000000000026	CAFÉ	1,00	UN	8,00	8,00
00000000000261	ALMOÇO	1,00	UN	25,00	25,00
QTD TOTAL DE ITENS					2
VALOR DESCONTOS R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					33,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					33,00
Informação dos Tributos					R\$ 2,13 Federal, R\$
Totais Incidentes (Lei					1,44 Estadual Fonte:
Federal 12741/2012)					IBPT Ar5Fr7

Código	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit.	Vl Tot
0000000000026	CAFÉ	1,00	UN	8,00	8,
00000000000261	ALMOÇO	1,00	UN	25,00	25,
QTD TOTAL DE ITENS					0,
VALOR DESCONTOS R\$					33,
VALOR TOTAL R\$					33,
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PA
Dinheiro					33,
Informação dos Tributos					R\$ 2,13 Federal,
Totais Incidentes (Lei					1,44 Estadual Font
Federal 12741/2012)					IBPT Ar5Fr7

VOLTE SEMPRE!

VOLTE SEMPRE!

Número 4147 Série 1 Emissão 09/02/2017 Via
 Consumidor

Número 4079 Série 1 Emissão 03/02/2017 Via
 Consumidor

Consulte pela chave de acesso em
 CHAVE DE ACESSO

Consulte pela chave de acesso em
 CHAVE DE ACESSO

41170284977560000190650010000041471012022268

41170284977560000190650010000040791804778530

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR

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

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

Consulta via leitor de QR Code

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170160858863
 09/02/2017 11:15:28

Protocolo de Autorização: 141170134146715
 03/02/2017 10:48:39

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

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

Declaro que os serviços / bens /
 materiais foram executados.
 Assinatura

Declaro que os serviços / bens /
 materiais foram executados.
 Assinatura

Pato Bragado

Pato Bragado