

**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 886.470.488-20  
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 30.806  
Valor 1.563,52  
Data transferência 08/03/2017  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB AE068A5DF436EE3E  
Assinada por J8945847 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

08/03/2017 08:36:20  
08/03/2017 09:04:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



TED

08/03/2017 08:36:20

**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 888.470.489-20  
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Valor 1.563,52  
Data transferência 08/03/2017  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 521591888.

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) 3202-1355  
www.patobragado.pr.gov.br

### NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

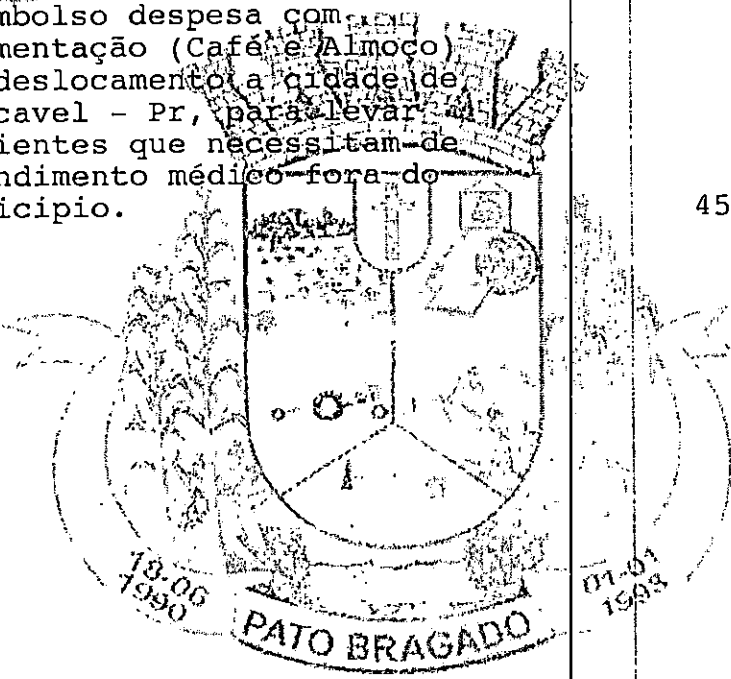
Nº DO EMPENHO: 001215/2017 Ordinário  
RECURSO: Orçamentário

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

2.652 Rogerio Carlos Marholt  
CPF/CNPJ: 886.470.489-20  
KM 9 SN RURAL  
C/C: PATO BRAGADO PR

Modalidade de Licitação: Dispensa por Limite  
Valor Orçado: 12.200,00  
Saldo Anterior: 9.799,15  
Valor do Empenho: 45,00  
Saldo Atual: 9.754,15

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação (Café e Almoço) em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, para levar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	45,000	45,00



Fonte de Recurso: 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 45,00)

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
PREFEITO DO MUNICÍPIO

**RECIBO**

R\$ \_\_\_\_\_

DECLARO(A) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

HOJE \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

**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 à Cascavel, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município. Veículo placa: BAA 5761. NF: 4321- 01/03/2017

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

Valor Estimado R\$ 45,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari  
CPF: 055.689.419-09  
Secretário Munc. de Saúde

Data da Solicitação: 02/03/2017

Carimbo

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: \_\_\_\_\_

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  
 Cealeiro 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
0000000000026	CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
00000000000261	ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
QTD TOTAL DE ITENS					2
VALOR DESCONTOS R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					45,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					45,00
Informação dos Tributos					R\$ 2,82 Federal, R\$
Totais Incidentes (Lei					1,80 Estadual Fonte:
Federal 12741/2012)					IBPT Ar5Fr7

VOLTE SEMPRE!

Número 4321 Série 1 Emissão 01/03/2017 Via  
 Consumidor

Consulte pela chave de acesso em

CHAVE DE ACESSO

41170384977560000190650010000043211747796627

CONSUMIDOR

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

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170243578  
 01/03/2017 10:54:02

Declaro que os serviços e bens  
 materiais foram executados,  
 recebidos em \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_

John Jefferson Weber Nodari  
 CPF: 055.669.419-09  
 Secretário Munc. de Saúde

Rogério

Pato