

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

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 32.206
Valor 160,00
Data transferência 22/03/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB C622F682502B53CB
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN
Transação efetuada com sucesso.

22/03/2017 10:18:02
22/03/2017 10:28:32

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



TED

22/03/2017 10:18:02

Debitado

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

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 160,00
Data transferência 22/03/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 525658040.

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) 3232-1355
www.patobragado.pr.gov.br

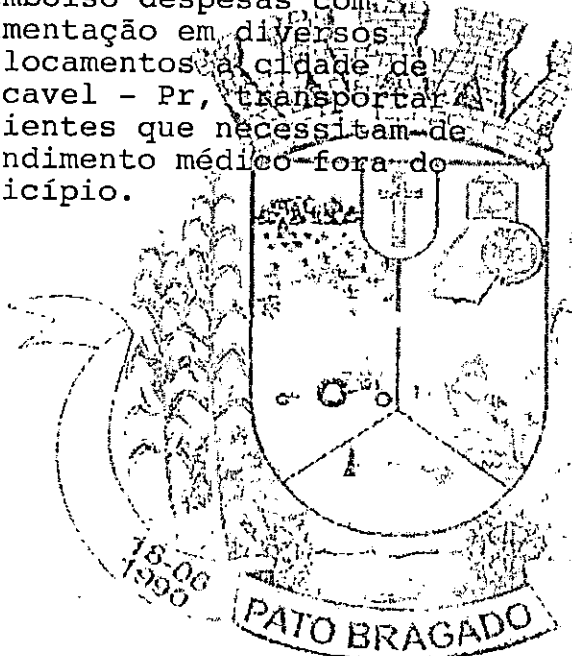
NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / DATA		RECURSO	
001601/2017 Ordinário		Orçamentário	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
02 Executivo Municipal		09 Fundo Municipal de Saúde	
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic			
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		2918	
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		2922	

CREDENCIAMENTO		CONTA BANCÁRIA	
2.652 Rogerio Carlos Marholt		2 715-0 15945-0	
CPF/CNPJ: 886.470.489-20			
KM 9 SN RURAL		PATO BRAGADO PR	

VALIDADE DE LICITAÇÃO		NÚMERO		DATA HOMOLOGAÇÃO		Nº DO CONTRATO		PROV.		COMPESA		A.C.P.		EMISSÃO		VENCIMENTO	
Dispensa por Limite														10.03.2017		10.03.2017	
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		VALOR LÍQUIDO		SALDO ATUAL									
14.000,00		8.233,90		160,00		8.073,90											

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com alimentação em diversos deslocamentos a cidade de Cascavel - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	160,000	160,00



PÓS-TE DE RECURSO		TOTAL GERAL	
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional		160,00	

EMITIDO POR: *[Signature]*
FUNSIONARIO

VISTO: *[Signature]*
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$ _____

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

DE _____ DE _____

NOME: _____
CPF: _____
AUTENTICAÇÃO: _____

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

Natu Brasil
 Celeiro Ltda
 CNPJ -
 84.977.560/0001-90 Inscrição Estadual
 - 410125
 Rua Curitiba, 215,
 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	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

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!

VOLTE SEMPRE!

Número 4393 Série 1 Emissão 08/03/2017 Via
 Consumidor

Número 4420 Série 1 Emissão 10/03/2017 Via
 Estabelecimento

Consulte pela chave de acesso em

Consulte pela chave de acesso em

CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO

41170384977560000190650010000043931695775062

41170384977560000190650010000044209803275155

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR

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

CNPJ - 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL
 PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170274450309
 08/03/2017 11:20:29

Protocolo de Autorização:
 10/03/2017 11:08:49

Emissor gratuito MarketUP

Emissor gratuito MarketUP

Declaro que os serviços / bens /
 materiais foram executados,
 recebidos em _____
 Assinatura

Declaro que os serviços / bens /
 materiais foram executados,
 recebidos em _____
 Assinatura

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

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, - 4101259434
 Ciro Nardi
 Cascavel, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar

da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

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	35,00	35,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR DESCONTOS R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					35,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					35,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12741/2012)					R\$ 1,47 Federal Fonte: IBPT Ar5Fr7

Código	Descrição	Qtde	Un	Vl.Unit.	Vl Total
0000000000261	ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
QTD TOTAL DE ITENS					1
VALOR DESCONTOS R\$					0,00
VALOR TOTAL R\$					35,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO
Dinheiro					35,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12741/2012)					R\$ 1,47 Federal Fonte: IBPT Ar5Fr7

VOLTE SEMPRE!

VOLTE SEMPRE!

Número 4414 Série 1 Emissão 09/03/2017 Via
 Consumidor

Número 4352 Série 1 Emissão 03/03/2017 Via
 Consumidor

Consulte pela chave de acesso em

Consulte pela chave de acesso em

CHAVE DE ACESSO

CHAVE DE ACESSO

41170384977560000190650010000044141880342306

41170384977560000190650010000043521413116918

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR

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

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

Consulta via leitor de QR Code

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170279948490
 09/03/2017 13:41:55

Protocolo de Autorização: 141170253088678
 03/03/2017 12:29:32

Emissor gratuito MarketUP.com

declaro que os serviços / bens /
 materiais foram executados,
 recebidos em _____

declaro que os serviços / bens /
 materiais foram executados,
 recebidos em _____

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

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

Handwritten signature: Pato

Handwritten signature: Pato BRAGADO

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. NF: 4393-4420-4352-4414

OBJETO: Reembolso de alimentação (café e almoço).

Valor Estimado R\$ 160,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

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

Data da Solicitação: 13/03/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2922

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