



08/05/2017 14:47:05

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 968 MAL CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 10000229212  
CPF 886.473.589-53  
Nome favorecido AIRTON SZYCHOVSKI CAVALI  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 50.804  
Valor 80,30  
Data transferência 08/05/2017  
"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 44A2FE44CC0EE6D8

Assinada por JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

08/05/2017 14:13:14  
08/05/2017 14:47:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



## DOC Eletrônico

08/05/2017 14:13:13

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 988 MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 10000229212  
CPF 886.473.589-53  
Nome favorecido AIRTON SZYCHOVSKI CAVALI  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Valor 80,30  
Data transferência 08/05/2017  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 538216579.

Usuário: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

25 77  
24 55

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO****SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE****DEPARTAMENTO DE: SAÚDE****JUSTIFICATIVA:** Reembolso de combustível para o Colaborador Operacional, Airtton Cavali, que esteve em viagem à Curitiba - Pr, para levar as pacientes em consultas e revisões com tratamento fora do município.**OBJETO:** Reembolso de combustível e estacionamento

Valor Estimado R\$ 308,31

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jeferson Weber Nodari

CPF: 056.629.419-09

Data da Solicitação: 27/04/2017

Carimbo

Secretário Munic. de Saúde

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO****RECURSO ORÇAMENTÁRIO**Dotação: 3019 22914

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

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>		Número da Nota 16736	
		Data e Hora de Emissão 24/04/2017 06:54:38	
		Código de Verificação V8RF5404	
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <div>  <div> <p><b>Razão Social:</b> HOTEL NIKKO LTDA</p> <p><b>CPF / CNPJ:</b> 85.055.598/0001-79      <b>Inscrição Municipal:</b> 09 01 0261616-6</p> <p><b>Endereço:</b> R.BARÃO DO RIO BRANCO, 000546 - BAIRRO: CENTRO      <b>Tel.:</b> 41 - 21051808</p> <p><b>Município:</b> CURITIBA      <b>UF:</b> PR      <b>Email:</b> nikko@hotelnikko.com.br</p> </div> </div>			
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p><b>Nome/Razão Social:</b> PREFEITURA DE PATO BRAGADO</p> <p><b>CPF / CNPJ:</b> 95.719.472/0001-05      <b>IMU:</b>      <b>Outro Doc.:</b></p> <p><b>Endereço:</b> AV WILLY BARTH, 2885 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 87940000</p> <p><b>Município:</b> Pato Bragado      <b>UF:</b> PR      <b>Email:</b> back_anderson@yahoo.com.br</p>			
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>despesas com estacionamento do dia 23 à 24/04/2017.</p> <p>valor aproximado dos tributos (18,45%) R\$ 4,67</p> <p>fonte ibpt.</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 25,30</p>			
<p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 25,30</b></p>			
<p><b>Código da Atividade</b></p> <p>09 - 01 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).</p>			
<b>Valor Total das Deduções (R\$)</b>	<b>Base de Cálculo (R\$)</b>	<b>Alíquota (%)</b>	<b>Valor do ISS (R\$)</b>
0,00	25,30	0,00	0,00
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.</p> <p>Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.</p> <p>Não gera direito a crédito fiscal de IPI.</p>			

Declaro que os serviços / bens / materiais foram executados.

Assinatura

John Jefferson Weber Notari  
CPF: 056.689.419-09  
Secretário Munic. de Saúde