

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) 988 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 1000088489
CPF 030.711.799-52
Nome favorecido SIMONI STEIN TORNUIST
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 51.601
Valor 80,86
Data transferência 16/05/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 92F0F03FA9D0E3E1

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

16/05/2017 07:55:23
16/05/2017 08:39:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



TED

16/05/2017 07:55:23

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) 1000086489
CPF 030.711.799-52
Nome favorecido SIMONI STEIN TORNUST
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 80,86
Data transferência 16/05/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 540555253.

Usuário: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

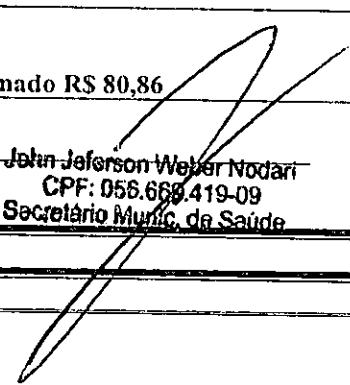
JUSTIFICATIVO: Reembolso de alimentação Simoni Stein Tornquist que participou do 6º ENCONTRO MAE PARANAENSE, realizado na cidade de Curitiba entre os dias 04/05/2017 a 05/05/2017.

OBJETO: Reembolso Refeição.

Solicitado Por: John Nodari

Valor Estimado R\$ 80,86

Assinatura


John Jefferson Weber Nodari
CPF: 058.688.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 08/05/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2914

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 DA PREFEITA

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo

RESTAURANTE PALMEIRAS

SOCIL ALIMENTOS LTDA - EPP
CNPJ: 04589190000185 IE: 9024065739
RODOVIA BR 277 KM. 452 - CENTRO - LARANJEIRAS DO SUL -
PR - 85303-495 - FONE: 4236351398

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

| Item | Cód | Descrição | Qtd | Und | V. Unit | V. Total |
|------|------|------------------------|------|----------------|----------------|----------|
| 001 | 00K1 | REF KILO JANTA (0,276) | 1,00 | UND | X 9,08 (0,38)* | 9,08 |
| 002 | 0068 | SUCO LARANJA COPO 1,00 | UND | X 5,00 (1,02)* | 5,00 | |

QTD. TOTAL DE ITENS 002
VALOR TOTAL R\$ 14,08
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Dinheiro 14,08
Total Aprox. Tributos Incidentes Cadeia Produtiva 1,40
(9,94%) - (Lei Federal 12.741/2012) - Fonte IBPT
PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800.41.1512
Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR - CEP 80410-210
Fone/Fax (41) 3219-7400

AREA DE MENSAGEM FISCAL
Número 000032695 Série 001 Emissão 05/05/2017 19:49:41
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4117 0504 5891 9000 0185 6500 1000 0326 9510 0032 8950

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro - 95.719.472/0001-05
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO
RUA FLORIANOPOLIS 1177 CENTRO PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170523265109 05/05/2017 19:49:44

Restaurante Panoramico

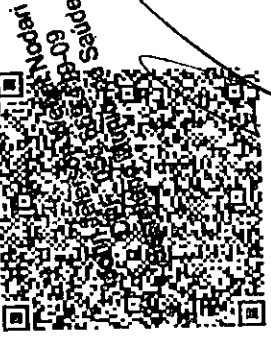
Ivete Beat Dall'agnol
Rod Br 277 Km 338 - Sl. 02 - Industrial
Guarapuava/PR Fone: (42) 3624-4027
CNPJ: 13.701.544/0001-22 IE: 905.63070-92

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

| Item | Código | Descrição | Qtd | x Vir | Unit | Total |
|------|-----------------|-----------|-----|-------|---------|-------|
| 001 | 000000000000017 | Refeição | 1 | UN | x 35,00 | 35,00 |

QTD. TOTAL DE ITENS 1
VALOR TOTAL R\$ 35,00
Dinheiro 35,00
Imposto Aproximado Fonte: IBPT cat7g13
Federal: 1,47 (4,20%) Estadual: 0,00 (0,00%)
Operador: 001 - Geral

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
Número: 00000818 Série: 002 Emissão: 03/05/2017 14:39:41
Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>
4117 0513 7015 4400 0122 6500 2000 0008 1884 2853 9180



Protocolo de Aut: 141170512135305 03/05/2017 14:39:43

Gerada por GDI NFC-e 3.1.074
Suporte: ALFA - 42 3622 3661
GDI Desenvolvimento de Sistemas Ltda

I. V. L. COMERCIO DE ALIMENT
OS LTDA
R. BR 277 KM 25A + 850MTS. SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489

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

| Item | Código | Descrição | Qtd | Und | V. Unit (R\$) | ST | Vl. Item (R\$) |
|------|----------|---|-----|-----|---------------|----|----------------|
| 001 | 17053008 | 190220008BOLD / TORTAS | 1 | UN | 13 | | 4,98 |
| 002 | 68 | 17053008 190220008BOLD ASSADO | 1 | UN | 13 | | 4,98 |
| 003 | 48 | 16029888CATE HARUINO | 1 | UN | 13 | | 5,90 |
| 004 | 765514 | 169231 230020092 10890508UMENTOS PURE F | 1 | UN | F1 | | 2,50 |

QTD. TOTAL DE ITENS 4
VALOR TOTAL R\$ 18,38
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 50,50
FRCC R\$ 32,12

Tr-ib. aprox R\$: 3,29 Fed. 2,33 Est
Fonte: IBPT 17.1.A.7/m9E1
Vendedor: 1708
Número 183451 Série 3 Emissão 05/05/2017 15:18:57-VIA CONSUMIDOR
Consulte pela chave de acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
41170524710124000129650030000460071000460070
CONSUMIDOR
CNPJ: 95719472000105

pref município de pato bragado
Consulta via leitor de QR Code



Protocolo: 14117052168566 05/05/2017 16:16:07

COO: 193348
MD-5:E81FE406233886DC9829407602B0C82E

3:0559
RUA: 017
RIT: 017
RIT: 017
RIT: 017

RADIO TAXI CURITIBA
(41) 3376-7676
(41) 3376-7676

io: 20h18min
m.: 20h25min
curso: 002,2km

VALOR A PAGAR
R\$ 0013,10
RECIBO Nº 055.989.519-09
RECIBO Nº 055.989.519-09
RECIBO Nº 055.989.519-09

clamacoes: fone 156
RTP HT Evolution - www.rtp-con.br



O deslocamento será por conta da Regional de Saúde, sendo que este partirá de frente da 20ª Regional de Saúde no dia 03/05/2017 às 09:00 e o retorno está previsto para o dia 05/05/2017 às 13:30.

A alimentação será por conta da SESA, sendo programado café e janta no hotel, e o almoço no local do evento, está previsto o consumo de 01 garrafa de água (500 ml), nos hotéis, por diária/hóspede, o consumo de qualquer outro produto, além do informado, será de responsabilidade de cada um.

Sem mais, colocamo-nos a disposição para eventuais esclarecimentos.

Denise Liell
Diretora da 20ª Regional de Saúde

Alberi Locatelli
DVAGS/20RS

Marcielli R. Brun
Scaps/20RS

Ao(a) Senhor(a)
Secretário de Saúde
Municípios 20ª Regionais da saúde