

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) 128210
CPF 968.708.269-00
Nome favorecido CLAUDINEI IVAN CLOSS
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 91.205
Valor 32,15
Data transferência 12/09/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 435D0E4AD203BB90

Assinada por JB503101 LEOMAR ROHDEN 12/09/2017 09:47:06
J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI 12/09/2017 09:55:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

CONTABILIZADO
12 SET. 2017



TED

12/09/2017 09:47:05

Debitado

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

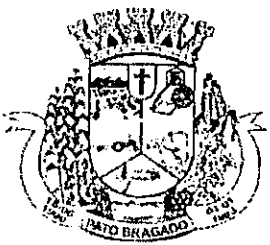
Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 128210
CPF 968.708.269-00
Nome favorecido CLAUDINEI IVAN CLOSS
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 32,15
Data transferência 12/09/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 573867148.

Usuário: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885. Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO / TIPO

007821/2017 Ordinário

RECURSO

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

3.421 CLAUDINEI IVAN CLOSS

CONTA ESPECÍFICA

2 715-0 12821-0

CPF/CNPJ: 968.708.269-00

PATO BRAGADO

PR

RUA APUCARANA 2934 CENTRO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA DO CANCELAMENTO

TIPO

Nº DO CONTRATO

PROL. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

25.08.2017

25.08.2017

SALDO ANTERIOR

14.000,00

VALOR DO EMPENHO

705,10

32,15

SALDO ATUAL

672,95

001

1

Reembolso de alimentação devido a deslocamento a cidade de Foz de Iguaçu-PR no dia 17/08/2017 para participar do workshop com o tema Plantas Medicinais

VALOR UNITÁRIO

32,15

VALOR TOTAL

32,15



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

32,15

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis

Ana

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

Nº DA CÉDULA

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

DE

DE

Nº DE

DE

SUBSCRIÇÃO

CONTABILIZADO

17 SET. 2017

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação de colaborador Claudinei Closs que participou da workshop realizado na cidade de Foz do Iguaçu dia 17/08/2017.Tema: Plantas Medicinais.

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Valor Estimado R\$ 33,90

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari
CPF: ~~656.669.419-09~~

Data da Solicitação: 28/08/2017

Carimbo Secretaria Munic de Saude

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



Via Consumidor

PATRICIA STECFEN
CNPJ: 18.965.416/0001 00 Inscrição Estadual
: 9671239671
Rua Alfredo Claves, 585, Centro, São Miguel
do Iguaçu - ER

DAFEN NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fis
cal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICM

Código	Descrição	Un	Valor Unit.	Valor Total
3	Refeição Rodizio			
	1,0000010		29,90	29,90
7	Refrigerante 290ml			
	1,0000010		4,00	4,00

QTD. TOTAL DE ITENS 2
VALOR TOTAL R\$ 33,90
FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro
Valor Pago 33,90

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012)

Número: 2150 Série: 1 Emissão: 17/08/2017 12:04:51

Consulte pela chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4117 0818 9E5J 1600 0100 6500 10021 5214
5315 5423

CPF/CNPJ
John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.609.419-09
Secretário Municipal de Saúde

