

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) 44172
CPF 022.849.789-24
Nome favorecido EDERSON LUIZ KOTZ
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 100.601
Valor 74,15
Data transferência 06/10/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B5FD98F8807B8978

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

06/10/2017 08:25:15
06/10/2017 09:28:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONFIRMADO
06 OUT. 2017



TED

06/10/2017 08:25:14

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) 44172
CPF 022.849.789-24
Nome favorecido EDERSON LUIZ KOTZ
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 74,15
Data transferência 06/10/2017
C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 581051191.

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

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

N.º DO EMPENHO: 009427/2017

RECURSO

Ordinário

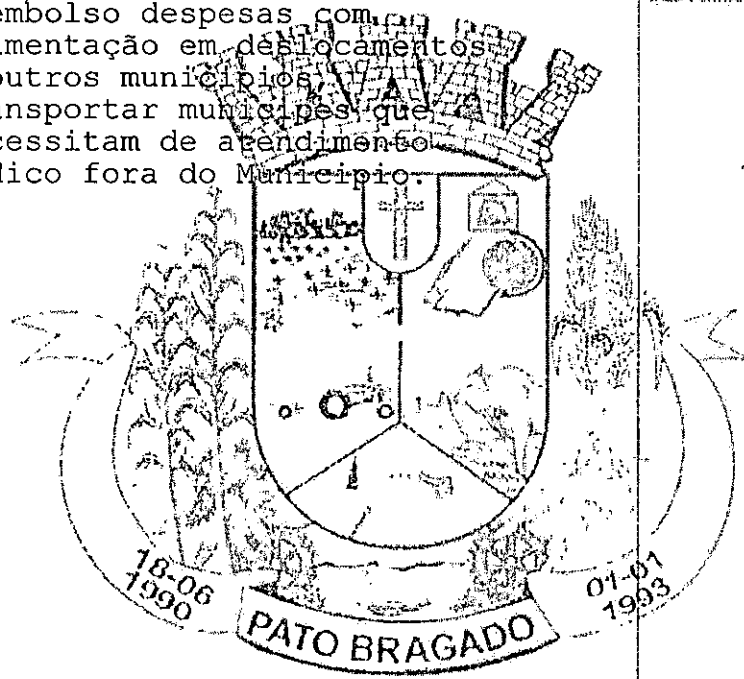
Orçamentário

| | |
|---|-----------------------------|
| ORÇÃO | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA |
| 02 Executivo Municipal | 09 Fundo Municipal de Saúde |
| 1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência | |
| 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL | 3850 |
| DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R | 3853 |

| | |
|--------------------------|-----------------|
| CRÉDITO E ENDEREÇO | CONTA BANCÁRIA |
| 3.808 EDERSON LUIZ KOTZ | 2 715-0 4417-2 |
| CPF/CNPJ: 022.849.789-24 | |
| RUA APUCARANA 295 | PATO BRAGADO PR |

| | | | | | | | |
|-------------------------|----------------|------------------|-----------------|--------------|--------|------------|------------|
| MODALIDADE DE LICITAÇÃO | FUNERO | DATA HOMOLOGAÇÃO | N.º DO CONTRATO | PROG. COMPRA | A.C.P. | EMISSÃO | VENCIMENTO |
| Não se Aplica | | | | | | 29.09.2017 | 29.09.2017 |
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL | | | | |
| 12.000,00 | 6.624,10 | 74,15 | 6.549,95 | | | | |

| ITEM | QUANTIDADE | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|-------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1 | | Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos a outros municípios, transportar municipais que necessitam de atendimento médico fora do Município. | 74,15 | 74,15 |



| | |
|--|-------------|
| ORIGEM DE RECURSO | TOTAL GERAL |
| 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional | 74,15 |

| | |
|-------------|------------------------|
| EMITIDO POR | VISTO |
| | |
| FUNCIONARIO | SECRETARIO DE FINANÇAS |

| PAGAMENTOS PARCIAIS | | | |
|---------------------|-------|----------|---------------|
| DATA | ORDEM | VALOR RS | SALDO A PAGAR |
| | | | |

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO **RS**

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

DE _____ DE _____

NOME _____

CPF _____

AUTENTICAÇÃO

CONTABILIZADO
 06 OUT. 2017.

BANCO _____ Nº DA CONTA _____

N.º CHEQUE _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o agente operacional Agente Operacional EDERSON LUIZ KOTZ, que esteve em viagens á Toledo e Cascavel, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município. Placa ASW 2076.

NF: 3049-2738-53369

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado R\$ 74,15

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura


John Jefferson Weber Nodari

Data da Solicitação: 29/09/2017

Carimbo

CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3853

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

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
CNPJ.: 11.371.149/0001-01
Insc.Est: 9050368820

END: Rua Guarani N°: 1270 BAIRRO: CENTRO CEP:
85800-180 CIDADE: Toledo/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Emissão Normal

NFCe nº:3049 Serie:1 Dt Emi: 22/09/2017 07:09:33

Consulte pela Chave de Acesso
no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO

41170911371149000101650010000030491000032193

Protocolo de Autorização:

141171122027845

CONSUMIDOR
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

| Cod | Descrição | Qtde | Und | VI Unit | VI Total |
|-----|-----------|------|-----|---------|----------|
| 134 | CAFE | 1,00 | UN | 10,00 | 10,00 |

Total de Itens 1

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)

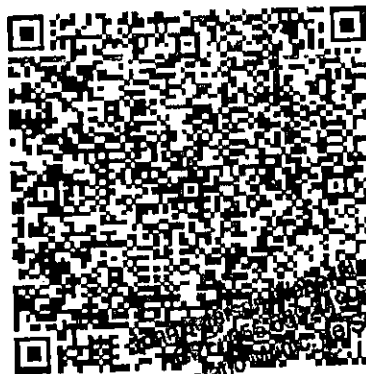
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT

Forma de pagamento Valor

Dinheiro 10,00

Valor Desconto:0.00 Valor Total: 10,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Secretaria Municipal de Saúde
Município de Pato Branco - PR
2017-09-22 07:09:33

M S SUZUKI E CIA LTDA
CNPJ: 08.925.773/0001-90 - IE: 90409087-54 - IM:
AV MATE LARANJEIRA, 727 - CENTRO
GUAIRA - PR

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

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VL.TOTAL |
|---------------------|------------|----------|
| 21 | REFEICAÇÃO | 35,00 |
| | 1 UN | 35,00 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | 1 |
| Valor Produtos | | 35,00 |
| Descontos | | 0,00 |
| Acréscimos | | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | 35,00 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | VALOR |
| Dinheiro | | 35,00 |

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012): 1,47

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.002.738 - Série: 001
Emissão 28/09/2017 11:56:16 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4117 0908 9257 7300 0190 6500 1000 0027 3814 6869 6660

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141171148887073 28/09/2017 11:56:16

RESTAURANTE FILEZAO LTDA
CNPJ: 04.510.601/0001-03 - IE: 9023867343 - IM.
RUA SANTOS DUMONT 1595 - CENTRO
TOLEDO - PR
(41) 321 1111

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

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VL. TOTAL |
|---------------------|------------------------|-----------|
| 313 | LARANJA 300ML DESC. | 4,25 |
| 152 | BUFFET LIVRE SEG A SEX | 24,90 |
| QTD. TOTAL DE ITENS | | 2 |
| Valor Produtos | | 29,15 |
| Descontos | | 0,00 |
| Acréscimos | | 0,00 |
| VALOR A PAGAR | | 29,15 |

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito 29,15

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012):

DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA OPTANTE
PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO
FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,42% CONFORME
LC196/03 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FONTE
IBPT

Valor aproximado tributos R\$9,11 (31,25%) Fonte: IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000 053.369 - Série: 002
Emissão 27/09/2017 -

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

CHAVE DE ACESSO

4117 0904 5106 0100 0103 6500 2000 0533 6910 0221 6436

CONSUMIDOR

CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA DE PATO
BRAGADO
AVENIDA WILLY BARTH, 2885
CENTRO - PATO BRAGADO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141171144515117 27/09/2017 12:09:10