

---

**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 110.909  
Valor 175,00  
Data transferência 09/11/2017  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB F120B3DC1E5FA4A4  
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

09/11/2017 11:33:32  
09/11/2017 13:49:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

09 NOV. 2017



TED

09/11/2017 11:33:32

---

**Debitado**

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

---

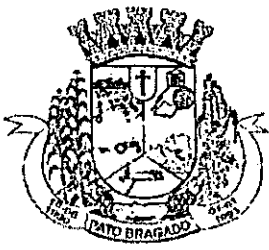
**Creditado**

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 175,00  
Data transferência 09/11/2017  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 590503572.

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

Nº DO EMPENHO / TIPO

RECURSO

010743/2017 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

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3853

CREDOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

3.808 EDERSON LUIZ KOTZ  
CPF/CNPJ: 022.849.789-24  
RUA APUCARANA 295

2 715-0 4417-2

PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

TÍTULO

DATA HOMOLOGAÇÃO

TÍTULO CONTRATADO

PROG. COMPRA

A.S.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

26.10.2017

26.10.2017

VALOR ORÇADO

12.000,00

SALDO ANTERIOR

459,95

VALOR DO EMPENHO

45,00

SALDO ATUAL

414,95

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1

Reembolso de alimentação (1 café e 1 almoço) referente a deslocamento a cidade de Toledo-PR e Cascavel-PR no dia 26/10/2017 para transporte de pacientes que necessitam de atendimento fora do município.

45,000

45,00



FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

45,00

EMITIDO POR

VISTO

DATA

PAGAMENTOS PARCIAIS

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Ana

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

[Signature]

ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

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

DE

DE

DE

DE

[Signature]

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECEBI

DE

AUTENTICAÇÃO

[Signature]

09/10/2017

BANCO

N. CHEQUE

QUANTIDADE

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.

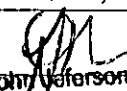
PLACA	BBO 7639
NF	6714

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado R\$ 45,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

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

Data da Solicitação: 26/10/2017

Carimbo

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

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Celeiro Ltda  
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Qtde .total de itens				2
Valor total R\$				45,00
Valor a Pagar R\$				45,00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				45,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

4117 1084 9775 6000 0190 6500 1000 0067 1412 8846 1351

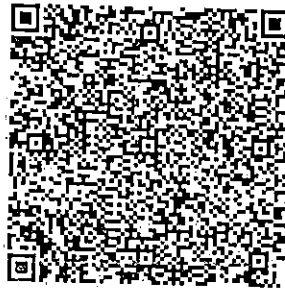
CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA  
MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 6714 Série 1 26/10/2017

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141171270386819

Data de autorização: 26/10/2017 11:12:41



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,89  
Federal Fonte: IBPT S3A6R4

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

Pato

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