

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000243584
CPF 704.082.549-04
Nome favorecido MARLENE DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 120.604
Valor 35,00
Data transferência 06/12/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0DB74131EE9C8397
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

06/12/2017 08:36:37
06/12/2017 08:45:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO**06 DEZ. 2017**



DOC Eletrônico

06/12/2017 08:36:37

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000243584
CPF 704.082.549-04
Nome favorecido MARLENE DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 35,00
Data transferência 06/12/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 598352769.

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) 3232-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO / TEND

PROCESSO

011601/2017 Ordinário

Orçamentário

UNIDADE

UNIDADE ORÇAMENTARIA

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

VALOR DA UNIDADE

COTA DEDUÇÃO

3.579 MARLENE DE OLIVEIRA

0

CPF/CNPJ: 704.082.549-04

RUA DAS FLORES SN ALVORADA

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA DE EMISSÃO

Nº DO CONTRATO

PROV. ORÇAMENTARIA

A.C.P.

EMISSÃO

23.11.

VENIMENTO

23.11.

VALOR ORÇADO

18.000,00

SALDO ANTERIOR

411,50

VALOR DO EMPENHO

35,00

SALDO ATUAL

376,50

ITEM

QUANTIDADE

1

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Marechal Cândido Rondon - Pr, no dia 23/11/2017, participar da 1ª Oficina de Formação de Acolhedores com o tema: "Superação da Violência Doméstica e Familiar."

VALOR UNITÁRIO

35,0000

VALOR TOTAL

35,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

35,00

EMISSOR POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNCIONARIO

Emissão Responsável
Sub Aspectos Contábeis

SECRETARIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICIPIO

NOME

CPF

ASSINATURA

CONTABILIZADO

06 DEZ. 2017

BANCO

SUP. LOCAI

BY DA JUNTA

0968

243584

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVO Reembolso para Colaboradora Marlene de Oliveira, que participou da 1ª Oficina de Formação de Acolhedores com o tema "Superação da Violência Doméstica e Familiar" realizado no dia 23 de novembro de 2017 no Horário de 08:00h as 17 horas Informações segue anexo.

OBJETO: Reembolso refeição

Colaborador em Saúde = 8257 Valor Estimado R\$ 35,00

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari

Carimbo

CPF: 056.869.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 24/11/2017

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

NFC-e

DE FICHA CASEIRA

411 DE RUA KEMMER & CIA LTDA

CNPJ: 08.802.915/0001-66 - IE: 4170283908

RUA SAO PAULO, 628 - CENTRO - MARICHAL

CARVALO CORDEONI - PR - Fone: (45)3284-1536

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD ORN	VLR UNIT	VLR TOTAL
98	REFORMAÇÃO	1,00 LITRO	35,00	35,00
qtd Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				35,00
Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				35,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGOU	
Dinheiro			40,00	
Troco			5,00	

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

41171130802915000166650010000124761831037557

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05

NFC-e nº 12476 Série 1 23/11/2017 13:00:05

Protocolo de Autorização: 141171393287880

Data de Autorização: 23/11/2017 13:00:11



Tributos Totais Incidentes (Ici Federal 12.711/2012): R\$ 4,71

-Você pagou aproximadamente, 4,71 de tributos federais. Ponto:

IBPT

Tryidens Sistemas (45) 3055-7688 - www.tryidens.com.br