
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) 1000016775
CPF 038.684.559-06
Nome favorecido MARTA MARISA SEHN
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 120.606
Valor 35,00
Data transferência 06/12/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB FB73A8B148F9AAFF
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

06/12/2017 08:40:59
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 08:40:59

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) 1000016775
CPF 038.684.559-06
Nome favorecido MARTA MARISA SEHN
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: 598354972.

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

REPOSIÇÃO DE EMPENHO: 011602/2017 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

02 Executivo Municipal
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

09 Fundo Municipal de Saúde

3850
3853

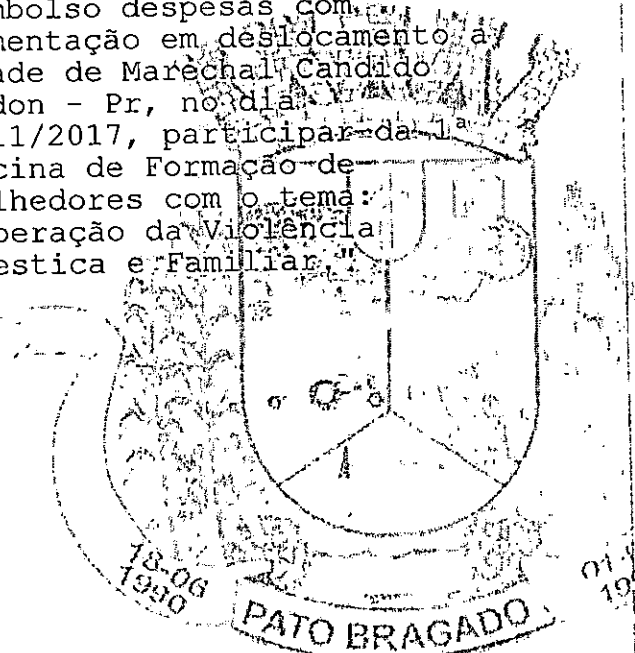
3.818 Marta Marisa Sehn
CPF/CNPJ: 038.684.559-06
Rua do Poente Centro

104 968-0 1677-5

PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROJ. CONTRA	A.G.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						23.11.	23.11.
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	VALOR DE EMPENHO		SALDO ATUAL		
18.000,00	376,50	35,00	35,00		341,50		

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	SALDO TOTAL
001	1		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"	35,0000	35,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional **TOTAL GERAL** 35,00

EMITIDO POR: *[Signature]*
FUNDO MUNICIPAL

VISTO: *[Signature]*
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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

DE _____ DE _____

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

SALDO _____ Nº DA NOTA _____

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$ _____ DE _____

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

CONTABILIZADO
06 DEZ. 2017

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVO Reembolso para Colaboradora Marta Sehn, 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

Valor Estimado R\$ 35,00

Solicitado Por: John Nodari

Colaboradora em Saúde
699-113

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari

CPF 066.669.419-09

Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 24/11/2017

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

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada:

Pedido Recebido em

Assinatura

NF Recebida em

Carimbo

NFC-e

DELICIA CASFIRA
- 139 RUI KERRER S/CIA LTDA
- CNPJ: 80.802.915/0001-66 - IE: 4170283908
- RUA SAO PAULO, 625 - CENTRO - MARICHAL
- 13401-000 RIBEIRÃO - PR - Fone: 4153251-1536

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Descrição		QTD. UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
28	REFEÇÃO (RHO)	1,00	35,00	35,00
Qtd. Total de Itens				1,00
Valor Total ICS				35,00
Desconto RL				0,00
Valor a Pagar R\$				35,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGTO	
Dinheiro				40,00
Troco				5,00

Consulte pela Chave de Acesso em

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

TEL: 41 303029 1500 0166 6500 1000 0121 6818 2698 1689

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05

NFC-e nº 12468 - Série 1 - 23/11/2017 12:41:32

Protocolo de Autorização: 14171393185721

Data de Autorização: 23/11/2017 12:41:41



Tributos Tributáveis Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,71
- São pagos aproximadamente, 4,71 de tributos federais. Fonte:
IBPT

Trydeus Systems (15) 3055-7688 - www.trydeus.com.br