
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 120.608
Valor 32,00
Data transferência 06/12/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 637C17D5D05294C7
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

06/12/2017 08:42:28
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 08:42:28

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 32,00
Data transferência 06/12/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 598355708.

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) 3202-1365
www.patobragado.pr.gov.br

RECURSO

011607/2017 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO

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

DESCRIÇÃO

3.421 CLAUDINEI IVAN CLOSS
CPF/CNPJ: 968.708.269-00
RUA APUCARANA 2934 CENTRO

CONTA BANCÁRIA

2 715-0 12821-0

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DE CONTABILIZADO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMPENHO

23.11.

RESCISÃO

23.11.

VALOR GLOBAL

18.000,00

SALDO ANTERIOR

201,50

VALOR DE EMPENHO

32,00

SALDO ATUAL

169,50

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, dia 23/11/2017, participar da Capacitação no Sistema SIGO direcionado para os responsáveis da Ouvidoria do Município.

32,0000

32,00

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

32,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

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 RECEBI(AMOS) A
IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA
DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

CONTABILIZADO

SINALE

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

06 DEZ. 2017

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação de colaborador Claudinei Closs que participou da Capacitação no Sistema SIGO direcionado para os responsáveis da Ouvidoria do Município realizado na cidade de Cascavel. ANEXO INFORMATIVO.

PLACA: BAA 5763

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Valor Estimado R\$ 32,00

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 27/11/2017

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 DO PREFEITO

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo _____

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo _____

NF AVULSA ELETRÔNICA



Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL OZIREZ DA SILVA 55522548991		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 5428139
ENDEREÇO UNIVERSITÁRIA, 1630		BAIRRO/DISTRITO UNIVERSITARIO		1a. VIA	
MUNICÍPIO CASCAVEL		UF PR	DESTINATÁRIO		
FONE (45) 9996-8145	CEP 85819-110	CNPJ/CPF 19.161.506/0001-00			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5101	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO		CNPJ/CPF 95.719.472/0001-05		DATA DA EMISSÃO 23/11/2017	
ENDEREÇO AV WILLY BARTH, 2885		BAIRRO/DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/11/2017	
MUNICÍPIO PATO BRAGADO		UF PR	FONE	HORA DA SAÍDA 13:32:00	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT. TRIB.	PERC. REDUÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
999	REFEIÇÃO	..	41	0,00	un	1,000	32,0000	32,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 32,00

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
DD30.D020.4A44.1F21.B60B.0AFD.4CDA.2B89
Data de Impressão: 23/11/2017 13:10:32.713

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OZIREZ DA SILVA 55522548991	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEICULO -	UF PR	CNPJ/CPF 19.161.506/0001-00
ENDEREÇO UNIVERSITÁRIA, 1630	MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO kg	PESO LÍQUIDO kg
------------	---------	-------	--------	------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
41 - NÃO TRIBUTADA



10081005148-0 10048504852-2 97525249102-5 5049854489-5

RECEBEMOS DO EMITENTE ABAIXO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
OZIREZ DA SILVA 55522548991

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NFAe Nº 5428139
---------------------	---	--------------------

NF AVULSA ELETRÔNICA



Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL OZIREZ DA SILVA 55522548991		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 5428139
ENDEREÇO UNIVERSITÁRIA, 1630		BAIRRO/DISTRITO UNIVERSITARIO		2a. VIA	
MUNICÍPIO CASCAVEL		UF PR	EMITENTE/ARQUIVO		
FONE (45) 9996-8145	CEP 85819-110	CNPJ/CPF 19.161.506/0001-00			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5101	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO		CNPJ/CPF 95.719.472/0001-05		DATA DA EMISSÃO 23/11/2017	
ENDEREÇO AV WILLY BARTH, 2885		BAIRRO/DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/11/2017	
MUNICÍPIO PATO BRAGADO		UF PR	FONE	HORA DA SAÍDA 13:32:00	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT. TRIB.	PERC. REDUÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
999	REFEIÇÃO	..	41	0,00	un	1,000	32,0000	32,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 32,00

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
DD30.D020.4A44.1F21.B60B.0AFD.4CDA.2B89
Data de Impressão: 23/11/2017 13:10:32.692

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OZIREZ DA SILVA 55522548991	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEICULO -	UF PR	CNPJ/CPF 19.161.506/0001-00
ENDEREÇO UNIVERSITÁRIA, 1630	MUNICÍPIO CASCAVEL	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO kg	PESO LÍQUIDO kg
------------	---------	-------	--------	------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
41 - NÃO TRIBUTADA



10081005148-0 10048504852-2 97525249102-5 5049854489-5

NF AVULSA ELETRÔNICA

NOME/RAZÃO SOCIAL OZIREZ DA SILVA 55522548991		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 5428139
ENDEREÇO UNIVERSITÁRIA, 1630		BAIRRO/DISTRITO UNIVERSITARIO		3a. VIA	
MUNICÍPIO CASCAVEL		UF PR	EMITENTE/FISCO DESTINO		
FONE (45) 9996-8145	CEP 85819-110	CNPJ/CPF 19.161.506/0001-00			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5101	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO 23/11/2017	
				DATA DA SAÍDA/ENTRADA 23/11/2017	