

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) 54674
CPF 036.689.829-96
Nome favorecido CLAUDETE TERESINHA SPECHT TIECKER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 120.602
Valor 30,00
Data transferência 06/12/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8CAE8F4328846D6A
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

06/12/2017 08:33:30
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 08:33:31

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)	54674
CPF	036.689.829-96
Nome favorecido	CLAUDETE TERESINHA SPECHT TIECKER
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor	30,00
Data transferência	06/12/2017
"C" - CNPJ diferente	

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 598351185.

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

Av. Willy Barth, 2805 Fone/Fax (45) 3202-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

N.º DO EMPENHO

011608/2017 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

3850

3853

CRÉDITO E ESPECÍFICO

2.098 Claudete Terezinha Specht Tiecker

CPF/CNPJ: 036.689.829-96

RUA FLORIANÓPOLIS S/N Centro

CONTA BANCÁRIA

2 715-0 54674

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA DE EMISSÃO

FORMA

PARTE CONTRATADA

PREÇO CONTRATADO

AC.P.

EMISSÃO

23.11.

VEZEMENTO

23.11.

VALOR ORÇADO

18.000,00

SALDO ANTERIOR

169,50

VALOR DO EMPENHO

30,00

SALDO ATUAL

139,50

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001 1 Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr. dia 24/11/2017, participar do curso com o tema: "Organização da Assistência Farmaceutica no SUS"

30,0000

30,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

30,00

EMISSÃO POR

VISTO

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 RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECEBE

DE

INTERMEDIÁRIO

CONTABILIZADO

06 DEZ. 2017

SERIE

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de despesas com alimentação, para Claudete Terezinha Specht, referente ao curso realizado na cidade de Cascavel no dia 24/11/2017, com o Tema "Organização da Assistência Farmacêutica no SUS": Atendimento a Deliberação CRF-PR Nº 914/2017.

ANEXO INFORMATIVO

PLACA: AYN 0928

OBJETO: Reembolso Alimentação

Solicitado Por: John J.W.Nodari

Valor Estimado R\$ 30,00

Assinatura _____

John Jefferson Weber Nodari

Carimbo _____

CPF: 056.669.419-09

Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 27/11/2017

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 _____

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
0000000cafesm - ALMOÇO	1,00	UN	30,00	30,00
Qtde .total de itens				1
Valor total R\$				30,00
Valor a Pagar R\$				30,00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				30,00

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

4117 1184 9775 6000 0190 6500 1000 0070 1019 4982 1729

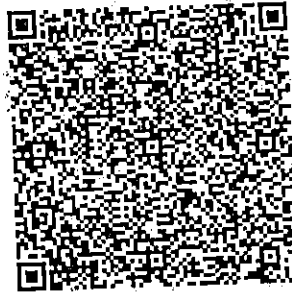
CONSUMIDOR CNPJ - 76.208.487/0001-64 - MUNICÍPIO DE
PALOTINA

NFCe nº 7010 Série 1 24/11/2017

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141171397598417

Data de autorização: 24/11/2017 11:39:01



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,26
Federal Fonte: IBPT S3A6R4

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com