

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 121.103
Valor 70,00
Data transferência 11/12/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9DFEA06CBECB7E49
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI 11/12/2017 08:29:52
JB503101 LEOMAR ROHDEN 11/12/2017 08:38:49
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

11 DEZ. 2017



TED

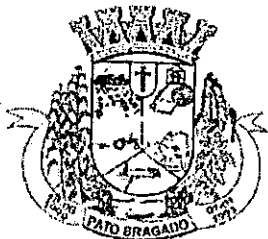
11/12/2017 08:29:52

		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	70,00	
Data transferência	11/12/2017	
"C" - CNPJ diferente		

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 599723702.

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, 2885, Fone/fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

RECURSO

011856/2017 Ordinário

Orçamentário

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2918

2922

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

CONTA BANCÁRIA

2 715-0 4417-2

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

FUNDO

TIPO DE CONTRATO

FUNDO COMPRO

A.C.P.

EMISSÃO

27.11.

27.11.

VALOR ORÇADO

25.000,00

SALDO ANTERIOR

3.667,95

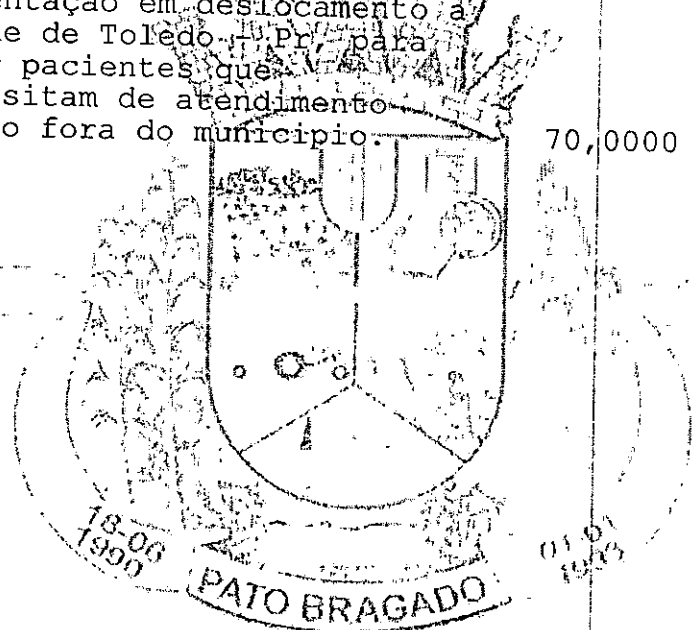
VALOR DO EMPENHO

70,00

SALDO ATUAL

3.597,95

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo - Pr para levar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	70,0000	70,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

70,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

N. DA CONTA

DATA

ORDEN

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

TEMP.

CONFIRMAÇÃO

CONTABILIZADO

11 DEZ. 2017

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	BAA 5763	BAD 1653
NF	9886	6970

OBJETO: Reembolso alimentação

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Valor Estimado R\$ 70,00

Assinatura John Jeferson Weber Nodari
C/M (056) 669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 28/11/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 21922

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: 76.809.524/0001-90 HOTEL E RESTAURANTE CODEP LTDA
RUA PRESIDENTE MEDICI, 75, CENTRO, NOVA AURORA, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
0000042000013	DESPESAS COM REFEICAO	1,00	UN	35,00	35,00
Qt. Total de Itens					1
Valor Total R\$					35,00
Forma de Pagamento					Valor Pago
Dinheiro					35,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
4117 1176 8095 2400 0190 6500 1000 0098 8618 2319 7449

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e Nº 000.009.886 Série 001 21/11/2017 13:36:15
Via Consumidor
Protocolo de Autorização: 141171384588445 21/11/2017 13:36:20



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,47

Ope: 1 GERAL, Cupom: 11736 Cx: 1 PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - Rua Alameda Cabral, 184 -
Centro - Curitiba - PR CEP 80410-210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram recebidos em _____
Assinatura _____
John Jeferson Weber Nodari
CPF: 055.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

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
0000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Qtde .total de itens				1
Valor total R\$				35,00
Valor a Pagar R\$				35,00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				35,00

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

4117.1184.9775.6000.0190.6500.1000.0069.7010.7132.0873

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

NFCe nº 6970 Série 1 22/11/2017

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141171388153914

Data de autorização: 22/11/2017 11:14:56



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,47
Federal Fonte: IBPT S3A6R4

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

Declaro que os serviços / bens /
materiais foram executados.
Assinatura

John Jeferson Weber Notari
CPF: 056.659.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Pato Bragado