
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) 159450

CPF 886.470.489-20

Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 121.502

Valor 65,00

Data transferência 15/12/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB DE706A135150B29B

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

15/12/2017 13:48:04
15/12/2017 14:13:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONFIRMADO
15 DEZ. 2017



TED

15/12/2017 13:48:03

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) 159450
CPF 886.470.489-20
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 65,00
Data transferência 15/12/2017

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 601988546.

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 / TIPO

012654/2017 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

CATEGORIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2918

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2922

CREDORES E ENDEREÇO

2.652 Rogerio Carlos Marholt
CPF/CNPJ: 886.470.489-20
KM 9 SN RURAL

CONTA BANCÁRIA

748 715 15945-0

CIDADE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DE CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

08.12.2017

08.12.2017

VALOR ORÇADO

25.000,00

SALDO ANTERIOR

592,95

VALOR DO EMPENHO

65,00

SALDO ATUAL

527,95

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

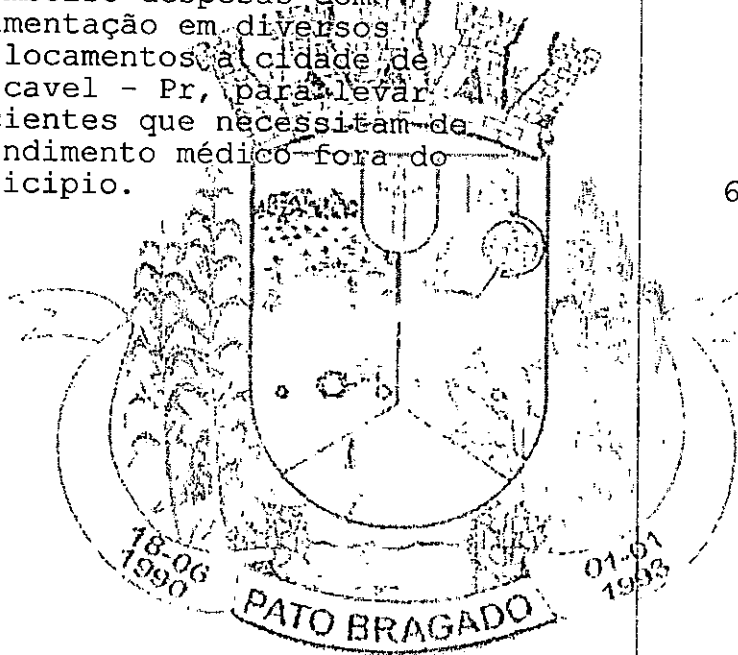
VALOR TOTAL

001 1,0000

Reembolso despesas com
alimentação em diversos
deslocamentos a cidade de
Cascavel - Pr, para levar
pacientes que necessitam de
atendimento médico fora do
município.

65,0000

65,00



0,00

FONTES DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

65,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sub Aspectos Contábeis

FUNCIONÁRIO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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 RECEBEMOS(A) A
IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA
DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

15 DEZ. 2017

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Rogério Carlos Marholt, que esteve em viagens á Cascavel, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

| | | | |
|--------------|---------|----------|----------|
| PLACA | AWS 207 | ALB 2138 | BBO 7639 |
| NF | 3518 | 3511 | 7197 |

OBJETO: Reembolso de alimentação (café e almoço)

Valor Estimado R\$ 65,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 058.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 12/12/2017

Carimbo _____

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2922

Data do Encaminhamento ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo _____

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo _____

**RECURSO FINANCEIRO
FORMA DE PAGAMENTO**

Possui
Até 30 dias

Não Possui

GABINETE DO PREFEITO

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 : **Fazenda Brasil Celeiro Ltda**
 Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
 CNPJ.: 11.371.149/0001-01
 Insc.Est: 9050368820

END: Rua Guarani N°. 1270 BAIRRO: CENTRO CEP:
 85900-190 CIDADE: Toledo/PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor**

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Emissão Normal

NFCe nº:3510 Serie:1 Dt Emi: 07/12/2017 07:11:52

Consulte pela Chave de Acesso
 no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO
 41171211371149000101650010000035181000037045

Protocolo de Autorização:
 141171458126287

CONSUMIDOR
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
 BRAGADO**

CNPJ: 95.719.472/0001-05

| Cod | Descrição | Qtde | Und | Vl Unit | Vl Total |
|------------------|-----------|------|-----|---------|----------|
| 134 | CAFÉ | 1,00 | UN | 10,00 | 10,00 |
| * Total de Itens | | | | | 1 |

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)
 Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
 Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT.

| Forma de pagamento | Valor |
|----------------------|--------------------|
| Dinheiro | 10,00 |
| Valor Desconto: 0,00 | Valor Total: 10,00 |

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Secretaria Municipal de Saúde
 Prefeitura Municipal de Pato Bragado
 11/12/2017 19:09

| Código - Descrição | Qtde | UN | Vl Unit. | Vl Total |
|------------------------|------|----|----------------|----------|
| 0000000000026 - CAFÉ | 1,00 | UN | 10,00 | 10,00 |
| 0000000000261 - ALMOÇO | 1,00 | UN | 35,00 | 35,00 |
| | | | | 2 |
| Qtde total de itens | | | | 45,00 |
| Valor total R\$ | | | | 45,00 |
| Valor a Pagar R\$ | | | | 45,00 |
| FORMA PGTO. | | | VALOR PAGO R\$ | |
| Vale | | | 45,00 | |

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

4117 1284 9775 6000 0190 6500 1000 0071 9716 4010 3896

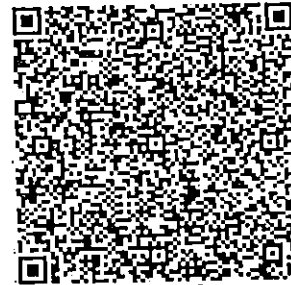
**CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA
 MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**

NFCe nº 7197 Série 1 11/12/2017

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141171478934469

Data de autorização: 11/12/2017 11:49:07



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,89
 Federal Fonte: IBPT S3A6R4

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

John Jefferson Weber Nodden
 CPF: 056.689.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Pato Bragado - PR
 11/12/2017 19:09

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME

CNPJ.: 11.371.149/0001-01

Insc.Est: 9050368820

END: Rua Guarani N°: 1270 BAIRRO: CENTRO CEP:
85900-190 CIDADE: Toledo/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Emissão Normal

NFCe n° 3511 Serie: 1 Dt Emi: 06/12/2017 07:09:53

Consulte pela Chave de Acesso
no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO

41171211371149000101650010000035111000038978

Protocolo de Autorização:

141171452874694

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

| Cod | Descrição | Qtde | Und | VI Unit | VI Total |
|----------------|-----------|------|-----|---------|----------|
| 134 | CAFÉ | 1,00 | UN | 10,00 | 10,00 |
| Total de Itens | | | | | 1 |

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)

Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT

Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT.

| Forma de pagamento | Valor |
|--------------------|-------|
| Dinheiro | 10,00 |

Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 10,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Assessor Notarial
12/12/2017
Munic. de São João