

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 122.106
Valor 55,00
Data transferência 21/12/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B53FB36A3F933D9F
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

Transação efetuada com sucesso.

21/12/2017 11:31:30
21/12/2017 11:38:41

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
21 DEZ. 2017



TED

21/12/2017 11:31:29

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 55,00
Data transferência 21/12/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 604229066.

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) 3282-1355

www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO

1013050/2017 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

MUNICÍPIO

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2918

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2922

CREDENCIAMENTO

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

NUMERO

DATA DE EMISSÃO

FORMA

Nº DO CONTRATO

PROV. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

14.12.2017

20.12.2017

VALOR ORÇADO

25.000,00

SALDO ANTERIOR

362,95

VALOR DO EMPENHO

55,00

SALDO ATUAL

307,95

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

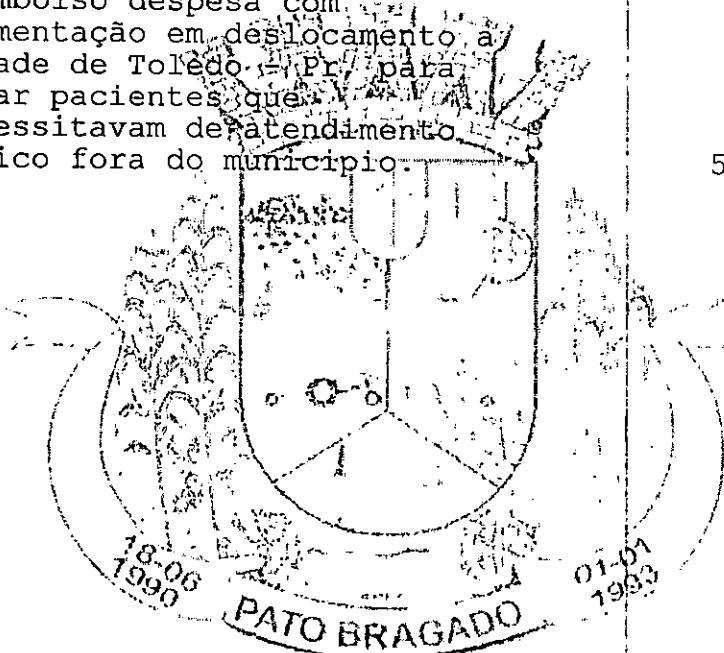
001

1,0000

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo - Pr para levar pacientes que necessitavam de atendimento médico fora do município.

55,0000

55,00



0,00

FORNECEDOR

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

55,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

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.

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

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

DE

DE

CONTABILIZADO

21 DEZ. 2017

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

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	BBO 7639	AWS 2076
NF	7223	3547

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado R\$55,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 15/12/2017

Carimbo _____

John Jeferson Weber Nodari
CPF: 06.669.419-08
Secretário Munc. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2919

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

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
CNPJ: 11.371.149/0001-01
Insc.Est: 9050368820
END: Rua Guarani N.º 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.º: 3547 Serie: 1 Dt Emi: 12/12/2017 07:28:39
Consulte pela Chave de Acesso
no Site do Sefaz do seu Estado.
CHAVE DE ACESSO
41171211371149000101650010000035471000037349
Protocolo de Autorização:
141171482653375
CONSUMIDOR
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
BRAGADO
CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
134	CAFE	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



Pat. 869.419-09
Secretaria Municipal de Saúde

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
00000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Qtde .total de itens				2
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?conteudo=100>

4117 1284 9775 6000 0190 6500 1000 0072 2312 6069 0554

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

NFCe n.º 7223 Série 1 13/12/2017

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141171488610913

Data de autorização: 13/12/2017 11:24:13



[state_fiscal_message]

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

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

Pat.
John Jefferson Weber Nodan
CPF: 056.669.419-09
Secretaria Munic. de Saúde