

## 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 22.711  
Valor 45,00  
Data transferência 27/02/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB E5A0C713567A2597

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

27/02/2018 15:38:47  
27/02/2018 15:45:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
27 FEV. 2018



## DOC Eletrônico

27/02/2018 15:38:47

## 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 45,00  
Data transferência 27/02/2018  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **621989112**.

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 (41) 3262-1355  
www.pato-bragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

001182/2018 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2574  
2578

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

COMPLEMENTOS  
2 715-0 4417-2

PATO BRAGADO PR

Não se Aplica

21.02.2018 21.02.2018

16.000,00

14.629,00

45,00

14.584,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo e Cascavel - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	45,0000	45,00
				<b>TOTAL GERAL</b>	<b>45,00</b>

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

EMISSÃO POR  
  
LUIZ KOTZ

EMISSÃO RESPONSÁVEL  
SOB ASPECTOS CONTÁBILIZACIONAIS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

DE

DE

RECIBO R\$  
DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

CONTABILIZANDO

27 FEV. 2018

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
NF	7771

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado R\$ 45,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: 21/02/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 20.76

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

Código - Descrição  
000000000026 - CAFÉ  
0000000000261 - ALMOÇO

Qtde	UN	VI Unit.
1,00	UN	10,00
1,00	UN	35,00

VI Tot  
10,0  
35,0

Itde total de itens  
Valor total R\$  
Valor a Pagar R\$

45,0  
45,0

FORMA PGTO.  
Vale

VALOR PAGO R\$  
45,0

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modulos/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>  
4118 0284 9775 6000 0190 6300 1000 0077 7118 4036 9003

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

NFCe nº 7771 Série 1 21/02/2018

Via Consumidor

Protocolo de autorização: 141180220204215

Data de autorização: 21/02/2018 11:59:36



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal, R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketV<sup>IP</sup>.com

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO</b> Estado do Paraná
<b>AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO</b>	
Cidade:	_____
Funcionário:	<u>Roberson</u>
Secretaria/Departamento:	<u>Saúde</u>
Data:	<u>21 / 02 / 18</u>
Hora da Saída:	<u>05:30h</u>
Evento:	<u>Lancheonete para pacientes p/</u> <u>caso de e Nereu Aurero</u>
Assinatura do Funcionário	Assinatura do Responsável