
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 859-1
Conta corrente 37983-2 F M S PATO BRAGADO FUS

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 20.905
Valor 100,00
Data transferência 09/02/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CCF6A6D951A1A8C3
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

09/02/2018 08:29:20
09/02/2018 08:48:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN

CONTABILIZADO

09 FEV. 2018



TED

09/02/2018 08:29:20

Debitado

Agência 859-1
Conta corrente 37983-2 F M S PATO BRAGADO FUS

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 100,00
Data transferência 09/02/2018
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **617207851**

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. Wily Barth, 2885 - Fone/Fax (41) 3242-1355
www.pato-bragado.pr.gov.br

000713/2018 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 2567
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 2571

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

2 715-0 4417-2

PATO BRAGADO PR

Não se Aplica

01.02.2018 01.02.2018

13.000,00 7.096,85 100,00 6.996,85

001 1,0000

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

100,0000 100,00

0,00

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL 100,00

EMITIDO POR

Emissão Responsável
Sub-Aspectos Contábeis

VISTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

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

DE DE DE DE

CONTABILIZADO

09 FEV. 2018

BANCO

Nº CHEQUE

VISTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

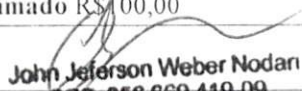
JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o agente operacional Agente Operacional EDERSON LUIZ KOTZ, que esteve em viagens á Toledo e Cascavel, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	ALB 2138	BAA 5761	BBO 7639
NF	3824	7602	10123

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado R\$ 100,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura 
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 02/02/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2571

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

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
Eletronica para Consumidor Final - Via Consumidor

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS.

Emissão Normal

NFCe n°: 3824 Serie: 1 Dt Emi: 01/02/2018 07:48:33

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

CHAVE DE ACESSO

41180211371149000101650010000038241000040243

Protocolo de Autorização:
141180131454282

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



Ederson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Municipal de Saúde



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: (opi)

Funcionário: Ederson

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 01 / 02 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Beber pacientes

para Toledo

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Responsável

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
0000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Itde .total de itens				45,00
Valor total R\$				45,00
Valor a Pagar R\$				45,00
FORMA PGTO.				
Valor				VALOR PAGO R\$ 45,00


Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>
4118 0284 9775 6000 0190 6500 1000 0076 0210 0354 1151
CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO
NFCe nº 7602 Série 1 02/02/2018
Via consumidor
Protocolo de autorização: 141180137415518
Data de autorização: 02/02/2018 12:27:19



John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.869.419-09
Secretário Munic. de Saúde

[state_fiscal_message]

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____
Funcionário: Ederson
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 02 / 02 / 18
Hora da Saída: 05:30h
Evento: Trabalhar pacientes p/ Joscuel e nexo Aurora

Julio Assinatura do Funcionário Josuel Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410