

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) 159450
CPF 886.470.489-20
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.303
Valor 1.190,00
Data transferência 03/04/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B9729C675806A8A2

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

03/04/2018 09:07:50
03/04/2018 09:18:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
03 ABR. 2018



TED

03/04/2018 09:07:50

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) 159450
Conta Pagamento 0000
CPF 886.470.489-20
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 1.190,00
Data transferência 03/04/2018
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **631914853**.

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

ORÇÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº DO EMPENHO / 1890	RECURSO
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde	002414/2018 Ordinário	Orçamentário
1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência			
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL			3333
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R			3336

CREDOR E ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA	CIDADE	UF
2.652 Rogerio Carlos Marholt CPF/CNPJ: 886.470.489-20 KM 9 SN RURAL	748 715 15945-0	PATO BRAGADO	PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA DE EMPLACAMENTO	Nº DO CONTRATO	PERÍODO DE VALIDADE	ACEPÇÃO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						23.03.2018	23.03.2018
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
13.000,00	4.985,00	110,00	4.875,00				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos a cidade de Cascavel - Pr, para levar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	110,0000	110,00
					0,00

SOURCE DE RECURSO	TOTAL GERAL	
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	110,00	

EMITIDO POR  FUNICIONARIO

Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis

VISTO  SECRETARIA DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____



PREFEITO DO MUNICÍPIO

BANCO _____

Nº DO CHEQUE _____

Nº DA CONTA _____

RECIBO R\$

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

DE _____ DE _____

REFERENCIAL

CONTABILIZADO
03 ABR. 2018

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	BBO 7639	AWS 2076	BAA 5761
NF	8128	8030-4197	4139

OBJETO: Reembolso de alimentação (café e almoço)

Solicitado Por: **John J. W. Nodari**

Valor Estimado R\$ 110,00

Assinatura *John Jererson Weber Nodari*
 CPF: 056.669.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 26/03/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

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 DO PREFEITO

() Autorizado () Não Autorizado

Data ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____ Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____ Carimbo



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (cefi)

Funcionário: Rogério

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 16 / 03 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Levar parentes

de solidão

Rogério Saúde

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Rogério

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 23 / 03 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Levar parentes para

corcarcel

Rogério Saúde

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

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: 4197 Serie 1 Dt Emi: 22/03/2018 07:13:04

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

CHAVE DE ACESSO

41180311371149000101650010000041971000044148

Protocolo de Autorização:

141180349024923

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
1134	ICAFFE	11,00	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



Consulte pelo aplicativo Nodan
em: 11.371.149/0001-01
Secretaria Municipal de Saúde

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: 4139 Serie 1 Dt Emi: 16/03/2018 07:02:44

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

CHAVE DE ACESSO

41180311371149000101650010000041391000043520

Protocolo de Autorização:

141180322738125

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
1134	ICAFFE	11,00	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



Consulte pelo aplicativo Nodan
em: 11.371.149/0001-01
Secretaria Municipal de Saúde

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - 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?contendo=100>

4118 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0081 2815 5854 7069

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL
DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br

NFCe nº 8128 Série 1 23/03/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180354637671

Data de autorização: 23/03/2018 11:53:54



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) Federal,
R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT A5G7

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

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

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Café

Funcionário: Jefferson

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 22/03/18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Reunión parentes

Jefferson
Assinatura do Funcionário

claudinei
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

Jefferson Weber Nodan
CPF: 056.663.418-09
Secretaria Munic. de Saúde

John Jefferson Meber Nodan
CPF: 669.419-09
Secretaria Municipal de Saúde

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

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>
4118 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0080 3015 9752,1051

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO
NFCe nº 8030 Série 1 15/03/2018
Via consumidor
Protocolo de autorização: 141180319212411
Data de autorização: 15/03/2018 11:19:10




[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 MarketUP.com

Pato

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

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Regino

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 15 / 03 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Reuniao pacientes do Tuberculose e Cascaes

[Assinatura] Assinatura do Funcionário [Assinatura] Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410