



04/04/2018 09:25:10

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) 143642
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.401
Valor 70,00
Data transferência 04/04/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 46499A800233479E
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

04/04/2018 09:04:02
04/04/2018 09:25:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
04 ABR. 2018



DOC Eletrônico

04/04/2018 09:04:02

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) 143642
Conta Pagamento 0000
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 70,00
Data transferência 04/04/2018
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **632280151**.

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 / TIPO

002705/2018 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

UNIDADE

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

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

CONTRATANTE

2.051 Pedro Luiz Hinckel
CPF/CNPJ: 703.674.269-00
RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO

CONTRATANTE

2 715-0 14364-2

UF

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA FUNDADAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROL. COMISSÃO

A.C.P.

EMIÇÃO

26.03.2018

VENIMENTO

26.03.2018

VALOR ORÇADO

13.000,00

SALDO ANTERIOR

3.155,00

VALOR DO EMPENHO

10,00

SALDO ATUAL

3.145,00

ITEM QUANTIDADE UNID.

001 1,0000

ESPECIFICAÇÃO
Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel e Toledo - Pr, levar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.

VALOR UNITÁRIO

10,0000

VALOR TOTAL

10,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

10,00

EMITIDO POR

VISTO

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.

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

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

TITULO

COM

IDENTIFICAÇÃO

CONTABILIZANDO

04 ABR. 2018

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA NOTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional, **Pedro Hinkel**, pois o mesmo esteve em viagens à Cascavel e Toledo, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	ALB 2138
NF	5288

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 10,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____



Data da Solicitação: 28/03/2018

Carimbo _____

John Jelson Weber Nodari
CPF: 366.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2326

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 _____

LANCHERIA MODESTO E ROHDE

LTDA - ME

CNPJ: 22.839.533/0001-03 | IE: 907.07591-50
RUA ALMIRANTE BARROSO, 2192,
CENTRO - Fone/Fax: Tel: 45.30554707

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica. Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	QTD	UN	VI Unit	Total
1036764	CAFE	1	UN	10.00	10.00
Subtotal:					R\$ 10.00
Taxa de serviço:					R\$ 0.00
Taxa de entrega:					R\$ 0.00
Desconto:					R\$ 0.00
Total a pagar:					R\$ 10.00
Recebido:					R\$ 10.00
Troco:					R\$ 0.00

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0.00

NFC-e: 5288 Série: 1 Data: 21/03/2018 07:20

DADOS DO CONSUMIDOR

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado
CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05
Endereço: av.vilbardi, s/n., centro - Pato Bragado/PR

Consulte pela chave de acesso no SEFAZ do seu estado ou consulte pelo QRCode abaixo:

41180322839533000102650010000052881000052888



Protocolo de autorização: 141180344464073
NFC-e emitida com www.myse.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: (Café)

Funcionário: José Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 21 / 03 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Reuniao parentes

para Felipe

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410