

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) 75523
CPF 886.471.379-49
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.606
Valor 90,00
Data transferência 16/04/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E9B300FE934957DC

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

16/04/2018 14:04:01
16/04/2018 14:13:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

16 ABR. 2018



TED

16/04/2018 14:04:05

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)	75523
Conta Pagamento	0000
CPF	886.471.379-49
Nome favorecido	CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	90,00
Data transferência	16/04/2018
"C" - CNPJ diferente	

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **636090398**.

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) 3292 1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DE EMPENHO

PERCURSO

003066/2018 Ordinário

Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2574

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2578

2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER

CONTA BANCÁRIA

CPF/CNPJ: 886.471.379-49

2 715-0 7552-3

AV. CONTINENTAL SN CENTRO

0

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA DE EMISSÃO

Nº DO CONTRATO

PROV. COMPROV. A.C.F.

EMISSÃO

03.04.2018

VENIMENTO

03.04.2018

Não se Aplica

VALOR ANCIADO

16.000,00

SALDO ANCIADO

10.814,00

VALOR DO EMPENHO

90,00

VALOR ATUAL

10.724,00

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

DESCRIÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos a cidade de Toledo e Cascavel - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.

90,0000

90,00

0,00

TOTAL GERAL

90,00

EMISSOR

VISTO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECEBIDA

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

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

NOME

CNPJ

ASSINATURA

CONTABILIZADO

16 ABR. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

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

PLACA	BAA 5761	BBO 7639
NF	8235	8179

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

Solicitado Por: John J. W. Nodari

R\$ 90,00

Assinatura _____

John Jeferson Weber Nodari
 CPF: 056.669.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 04/04/2018

Carimbo _____

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2578

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: CASCATEL

Funcionário: Cison

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 28 / 03 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Lanche para pacientes p/ CascateL e novo Anoro

[Signature]

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda - 45 3268-1410



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: CASCATEL

Funcionário: Cison

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 03 / 04 / 18

Hora da Saída: 05:30

Evento: lanche para pacientes para CascateL

[Signature]

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda - 45 3268-1410

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

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/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>
4118 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0081 7915 2025 0220

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br
NFCe nº 8179 Série 1 28/03/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180375892191

Data de autorização: 28/03/2018 11:07:18



[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

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

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/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>
4118 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0082 3519 1608 8881

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br
NFCe nº 8235 Série 1 03/04/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180402442653

Data de autorização: 03/04/2018 11:40:07



[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

Poto