

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) 106607
CPF 024.555.829-22
Nome favorecido JOCELANI DE FATIMA TAMBOSI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.603
Valor 58,60
Data transferência 16/04/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 08B8BF2F228F5610
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

16/04/2018 13:39:28
16/04/2018 14:12:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

16 ABR. 2018



TED

16/04/2018 13:39:33

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)	106607
Conta Pagamento	0000
CPF	024.555.829-22
Nome favorecido	JOCELANI DE FATIMA TAMBOSI
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	58,60
Data transferência	16/04/2018
"C" - CNPJ diferente	

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **636070062**.

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 Barrn, 2885. Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

003111/2018 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

6.021 JOCELANE DE FATIMA TAMBOSI

748 715 10660-7

CPF/CNPJ: 024.555.829-22

RUA FLORIANÓPOLIS 1111 CENTRO

45-3282-1107

PATO BRAGADO

PR

Não se Aplica

04.04.2018 04.04.2018

13.000,00

5.136,91

58,60

5.078,31

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Curitiba - Pr - em participação do 7º Encontro Mãe Paranaense, nos dias 03 e 04/04/2018.	58,6000	58,60
					0,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL 58,60

EMITIDO POR:

EMISSÃO RESPONSÁVEL:

VERIFICADO:

ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

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

RECIBO R\$
DECLARO(A) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____ DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

CONTABILIZADO
16 ABR. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVO: Reembolso de alimentação para JOCELANI DE FATIMA TAMBOSI que participou do 7º ENCONTRO MAE PARANAENSE, realizado na cidade de Curitiba/PR. Segue anexa Programação.

OBJETO: Reembolso de alimentação

Solicitado Por: John Nodari

Valor Estimado R\$ 58,60

Assinatura

Carimbo

Data da Solicitação: 05/04/2018

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 DA PREFEITA

Autorizado

Não Autorizado

Data _____ / _____ / _____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em _____ / _____ / _____

Assinatura _____

NF Recebida em _____ / _____ / _____

Carimbo

CURSO DOS GESTORES DOS MUNICÍPIOS

03/04/2018 - PÚBLICO: GESTORES

13h30 às 14h: Rede Mãe Paranaense: Dados epidemiológicos

14h15 às 15h15: Palestra: A contribuição da integração da APS, Centro Mãe Paranaense e o hospital da Rede Mãe Paranaense para a redução da mortalidade materna e infantil

15h30 às 17h30: Painel de experiências exitosas:

- 1) A APS e a coordenação da Rede Mãe Paranaense
- 2) Monitoramento das Gestantes da Mãe Paranaense
- 3) O hospital na Rede Mãe Paranaense
- 4) A liderança do gestor na Rede Mãe Paranaense
- 5) Resultados alcançados com a implantação da Rede Mãe Paranaense

17h30 às 18h: Interação entre os participantes e os expositores do painel

CURSO DOS GESTORES DOS MUNICÍPIOS

04/04/2018 - CURSO GESTORES

8h30 às 9h30: Tema: O GT ARO e a contribuição para a redução da mortalidade materna e infantil

9h45 às 11h15: Painel de experiências exitosas com o GT ARO:

- 1) Experiência da 4ª RS (9h45 às 10h30)
- 2) Experiência da 14ª RS (10h30 às 11h15)

11h15 às 11h45: Interação entre os participantes e os expositores do painel

11h45 às 12h: Avaliação e Encerramento

I. V. COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ROD BR 277 KM 254 + 850MTS, SN-LINHA PINHO
IRATI-PR Tel: 4234351167
CNPJ: 24710124000129 IE: 9072086489
IM:

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletronica para Consumidor Final

Nao permite aproveitamento de credito de ICMS
Item Código Descrição
Qtd. UN. Vl.Unit(R\$) ST Vl.Item(R\$)

001	62	1705300#19059090#PAD DE QUEIJO	1UN T3		5,50+
002	62	1705300#19059090#PAD DE QUEIJO	1UN T3		5,50+
003	73	1705300#19022000#SANDUICHE NAT	1UN T3		5,50+
004	7	1705300#19059090#BOLO / TORTAS	1UN T3		5,50+
005	48	06029083#CAFE MAQUINA	1UN T3		5,90+

QTD. TOTAL DE ITENS 5
VALOR TOTAL R\$ 27,90
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 30,00
T R O C O R\$ 2,10

Trib. aprox R\$: 7,51 Fed, 3,34 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 18.1.B F3W1D7
Vendedor: 1708 -

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Deve ser autorizado em ate 24 horas

Numero 112754 Serie 4 Emissao 04/04/2018 16:10:29-VIA CONSUMIDOR
Consulta pela chave de acesso em <http://www.dfeportal.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

41180424710124000129650040000569229000569224
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



EMITIDA EM CONTINGENCIA

Deve ser autorizado em ate 24 horas

COO: 138631

MD-5:E81FE406233BB6DC98294076D2B0C82E

Restaurante Tres Pinheiros

CNPJ: 09.408.270/0001-00
Transbotin Comercial Ltda
BR 277 KM. 398
CEP. 85.160-000 - Candió/PR
(42)3626-2194 - trespinheiros2009@hotmail.com

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Consumidor Elet

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Autorizada

Item	Código	Descrição	Qtde x Vlr Unit	Total
001	000000000000031	Despesas	30,70UN x 1,00	30,70
QTD. TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				30,70
Dinheiro				30,70

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4118 0409 4082 7000 0100 6500 1000 0424 7694 0105 6188



CONSUMIDOR CNPJ:96.719.472/0001-06
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGAI

86160000 - Candió/PR

NFC-e nº 00042476 Série 001

Emissão: 02/04/2018 13:14:40

Protocolo de Autorizacao: 141180398446943

Data da Autorizacao: 02/04/2018 13:14:44

Tributos totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 9,66

Operador: 159 - Supervisor



Gerada por GDI NFC-e 3.2.3.33

Suporte: ALFA - (42)3622-3661

GDI Desenvolvimento de Sistemas Ltda