
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 81.003
Valor 32,90
Data transferência 10/08/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB C2B782ECBF371C4B
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

10/08/2018 09:43:44
10/08/2018 09:48:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
15 AGO. 2018

Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05 CPF Nº 886.471.379-49

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



008164/2018 Ordinário Unidade Orcamentaria

09 Fundo Municipal de Saúde 1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2574 2578

2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER CPF/CNPJ: 886.471.379-49

0 PATO BRAGADO PR

16.000,00 Não se Aplica

10.461,87 32,90 10.428,97

02.08.2018 02.08.2018

32,90 32,90

1,0000 1,0000

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade São Miguel do Iguaçu - Pr, no dia 27/07/2018, participar da capacitação de Urgências e Emergências para utilizar na Secretaria de Saúde.

32,90 0,00 32,90

DATA	ORDEM	VALOR RS	SALDO A PAGAR
TOTAL GERAL			
		32,90	32,90

PAGAMENTOS PARCIAIS

ORDEN DE PAGAMENTO

PAQUE-SF AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

Emissão responsável:
Sob Aspectos Contábeis

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

[Handwritten Signature]

15 AGO. 2018

CONTABILIZADO

RECIBO

DECLARAÇÃO(S) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBERMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS) PLENA E IRREVOCAVEL QUITAÇÃO

DE DE

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

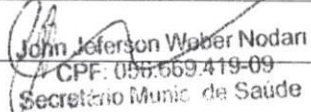
JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional, **CESAR ROBERTO SCHAEFFER**, o mesmo participou de Capacitação de urgências e emergências para utilizar na Secretaria da Saúde.

PLACA	BBO 7639
NF	691

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 32,90

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura 
CPF: 086.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 06/08/2018

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

César



MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 27 / 07 / 18

Hora da Saída: _____

Evento: levar pacientes

Assinatura do Funcionário

Suzane

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

Via Consumidor
Marcos Roberto RUTHS - Restaurante
CNEC: 29.809.269/0001-63 Inscrição Estadual:
9077411700
Rua Alfredo Chaves, 505, Centro, São Miguel d
e Iguaçu - PR

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

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor Unit.	Valor Total
10	refeição	1		32,90	32,90

QTD. TOTAL DE ITENS: 1
VALOR TOTAL: R\$ 32,90
FORMA DE PAGAMENTO: Valor Pago
Dinheiro 32,90

Informações dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012) 1,38

Número: 69 Série: 1 Emissão: 27/07/2018 14:03:26

Consulte pela Chave de Acesso em: <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO
4116 0729 6992 6900 6103 6500 1000 0006 9115
7124 4780

CONSUMIDOR
PE/CNEC: 039.146.09-25

