

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) 54674
CPF 036.689.829-96
Nome favorecido CLAUDETE TERESINHA SPECHT TIECKER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 72.601
Valor 35,00
Data transferência 26/07/2019

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 95007AD9DEE4362F

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

26/07/2019 14:20:14
26/07/2019 14:37:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
26 JUL. 2019



TED

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)	54674
Conta Pagamento	0000
CPF	036.689.829-96
Nome favorecido	CLAUDETE TERESINHA SPECHT TIECKER
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	35,00
Data transferência	26/07/2019

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **776084113**.

Usuário: JB511013 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

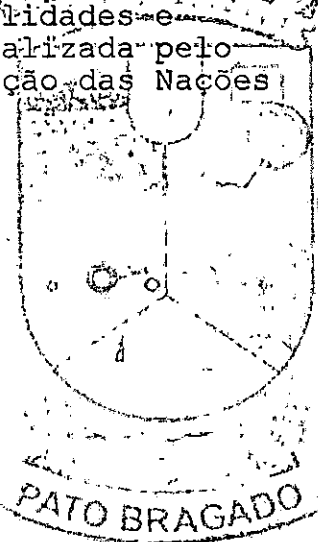
007024/2019 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 3072
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 3076

2.098 Claudete Terezinha Specht Tiecker 2 715-0 54674
CPF/CNPJ: 036.689.829-96
RUA FLORIANÓPOLIS S/N Centro

Pat. Bragado: Não se Aplica
Cidade: PATO BRAGADO PR
Emissão: 12.07.2019 Validade: 12.07.2019
Valor: 18.000,00 Saldo a pagar: 14.660,69 Valor empenho: 35,00 Saldo a pagar: 14.625,69

Item	Descrição	Valor	Saldo a pagar
001	1,0000 Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Guaira-Pr, no dia 10/07/2019, participar da Oficina "Coporalidades e Afetividade" realizada pelo Fundo de População das Nações Unidas (UNFPA).	35,0000	35,00
			0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional TOTAL GERAL: 35,00

EMITIDO POR:

Emissão Responsável sob Aspectos Contábeis

VISTO:

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVOR/LECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

DE:

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA NOTA DE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL, QUITACAO

DE: CONTABILIZADO 26 JUL 2019

NOTA DE LIQUIDACAO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de Refeição, para Claudete Terezinha Specht, a mesma participou da Oficina "Corporalidades e Afetividade, oficina realizada pelo Fundo de População das Nações Unidas (UNFPA). Realizado dia 10/07/2019 na cidade de Guaíra-PR.

OBJETO: Reembolso refeição

Valor Estimado R\$ 35,00

Solicitado Por: JOHN NODARI

Assinatura

John Jeferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-00
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 12/07/2019

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3076

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

M S SUZUKI E CIA LTDA
CNPJ: 08.925.773/0001-90 - IE: 9040908754 - IM:
AV CEL. OTAVIO TOSTA, 046 - CENTRO
GUAIRA - PR
Fone:

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL.UNIT	
21	REFEICAO	
1 UN	35,00	35,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1
Valor Produtos		35,00
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
VALOR A PAGAR		35,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR
Dinheiro		35,00

Número: 000.006.003 - Série: 001
Emissão 10/07/2019 12:30:02 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4119 0708 9257 7300 0190 6500 1000 0060 0310 0006 0039

Protocolo de Autorização

141190873803754 10/07/2019 12:30:01

CNPJ 95.719.472/0001-05 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE
PATO BRAGADO



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,47
Vendedor:1-ADMIN

MARKE SISTEMAS