
Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	F M S PATO BRAGADO FUS
Agência	859-1
Conta corrente	37983-2

Creditado

Nome	CHARLES JOEL WEGNER
Agência	859-1
Conta corrente	25402-9
Valor	25,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS	17/05/2016 11:12:08
	J4099107 ARNILDO RIEGER	17/05/2016 11:27:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



Entre contas correntes

17/05/2016 11:12:08

Debitado

Nome F M S PATO BRAGADO FUS
Agência 859-1
Conta corrente 37983-2

Creditado

Nome CHARLES JOEL WEGNER
Agência 859-1
Conta corrente 25402-9
Valor 25,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 440001145.

Usuário: JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS.



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 / LÍQUO

RECURSO

003934/2016 Ordinário

Orçamentário

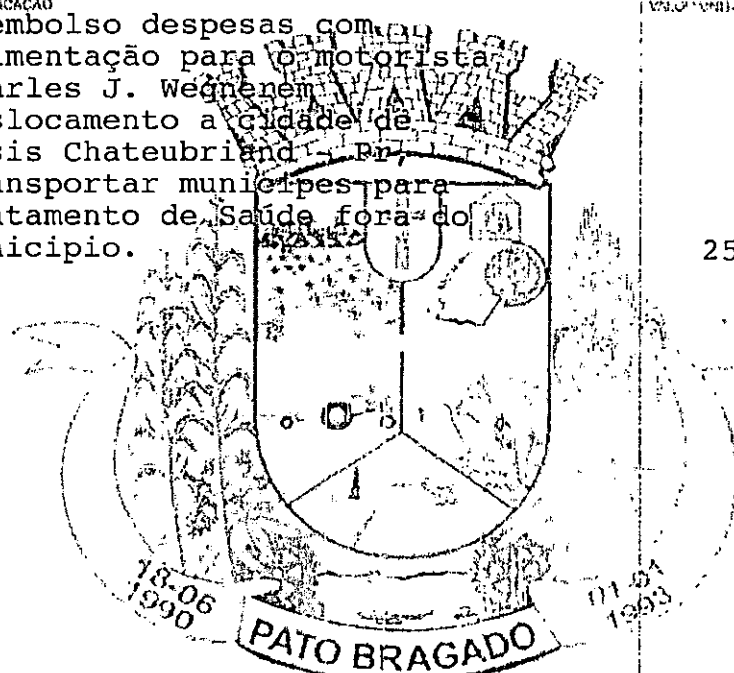
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	2814
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2818

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
2.031 CHARLES J. WEGNER	1 859- 25402-9
CPF/CNPJ: 704.083.519-34	
RUA MARINGA SN CENTRO	
	CIDADE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	DATA EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite					11.05.2016	11.05.2016

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
11.500,00	1.870,00	25,00	1.845,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com alimentação para o motorista Charles J. Wegner em deslocamento a cidade de Assis Chateaubriand - Pr, transportar municipais para tratamento de Saúde fora do município.	25,000	25,00



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	25,00

EMITIDO POR	VISTO
<i>Haide</i>	<i>Wegner</i>
FUNCIONARIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

[Signature]

PREFEITO DO MUNICÍPIO

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS(A) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de café e almoço para o motorista **Charles Wegner**, para transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município durante o mês de maio de 2016. **Conforme nota fiscal anexo.**

OBJETO: Reembolso de café e almoço.

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Data da Solicitação: 12/05/2016

Carimbo

Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Branco PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2818

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

CHURRASCARIA MARAVILHA

F. DE NADAL E CIA LTDA

Rod Br 239, 000 - Jd Parana -

85935000 Asss Chateaubrand - PR

Fone/Fax (44)3528-1206

CNPJ: 07.175.115/0001-66

IE: 9032706247

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor NFC-e não permite aproveitamento de Crédito ICMS

Cod	Descrição	Qtde	Un	VI Unit	VI Trib	VI Total
6	ALMOÇO	1,000	UN	R\$ 25,00		R\$ 25,00
Qtd. Total de Itens						1,000
Valor Total						R\$ 25,00
Valor Descontos						R\$ 0,00
Valor Acréscimos						R\$ 0,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO			
Dinheiro						R\$ 25,00

Vendedor: Supervisor. Volte Sempre!!

EMISSÃO NORMAL

Número: 8989 Série: 1 Data: 12/05/2016 - 11:36:23
Consulte pela Chave de Acesso no Portal da Sefaz de seu Estado

CHAVE DE ACESSO

41160507175115000166650010000089899009087012

Consulta via leitor QR Code



Protocolo de Autorização: 30/12/1699

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Nova Aurora

Funcionário: Charles

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 12 / 05 / 16

Hora da Saída: 9:15 :

Evento: Buscar pcts de alto
(cirurgia mutirão)

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410