

A33R251331094783024
25/11/2016 13:36:56

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

Creditado

Nome	LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência	859-1
Conta corrente	25424-X
Valor	25,00
Data	Nesta data

Assinada por	JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
	J6755192 LEOMAR ROHDEN

25/11/2016 13:31:02
25/11/2016 13:36:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6755192 LEOMAR ROHDEN.



Entre contas correntes

25/11/2016 13:31:02

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

Creditado

Nome	LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência	859-1
Conta corrente	25424-X
Valor	25,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 493899174.

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: TIPO

RECURSO

010710/2016 Ordinário

Especial

ORÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

5891

DOÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

5892

CREADOR / ENDERECO

CONTA BANCÁRIA

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN

1 859- 25424-X

CPF/CNPJ: 605.461.749-49

RUA MARINGA 2616 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

16.11.2016

VENCIMENTO

20.11.2016

VALOR ORÇADO

5.000,00

SALDO ANTERIOR

4.704,00

VALOR DO EMPENHO

25,00

SALDO ATUAL

4.679,00

ITEM

QUANTIDADE

1

UNID

ESPECIFICAÇÃO

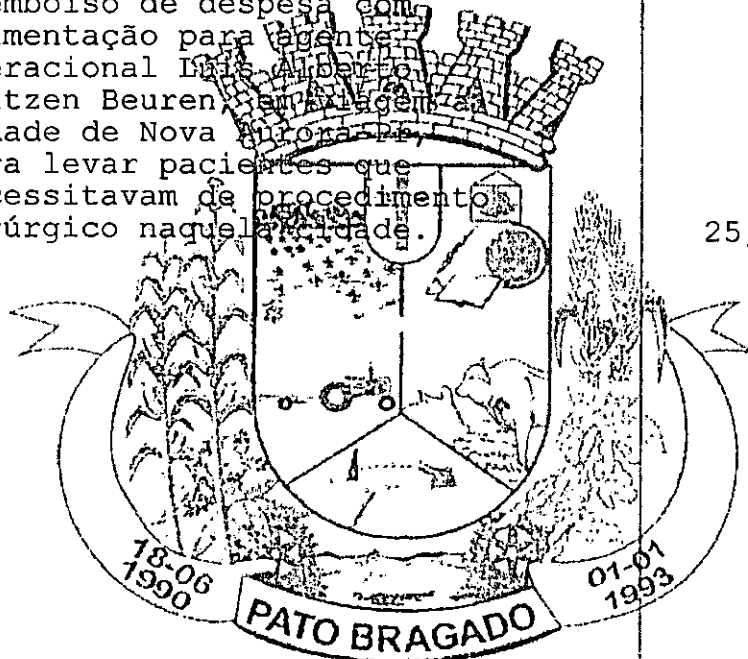
Reembolso de despesa com alimentação para agente operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, em viagem a cidade de Nova Aurora-PR, para levar pacientes que necessitavam de procedimento cirúrgico naquela cidade.

VALOR UNITÁRIO

25,000

VALOR TOTAL

25,00



FORTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

AP.

FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

Willy Barth

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

Luiz Alberto Fritzen Beuren

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A
IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA
DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

R\$ 25,00

NOME

CPF

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

AUTENTICAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação ao agente operacional Luis A. F. Beuren, o qual esteve em viagens à Nova Aurora, para levar paciente que necessitava de procedimento cirúrgico naquela cidade.

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço)

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Débora Andréia Thomas

CPF 008.621.179-09

Secretária Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR

Data da Solicitação: 17/11/2016

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 5892

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

DIAS FREITAS E CIA LTDA ME - CNPJ:
21.402.385/0001-93
AV. SAO LUIZ, CENTRO, NOVA AURORA, PR - Fone.
(45) 3243-1050

DOCUMENTO AUXILIAR		RECUPERAÇÃO DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	
2	REFL.	1	25,4900	25,49	
QTD TOTAL DE 1				25,49	
VALOR TOTAL					25,49

FORMA PAGAMENTO: Dinheiro
Número: 00004044 Série: 1 Emissão: 16/11/2016 12:07:13
VALOR PAGO R\$ 25,49

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.sped.fazenda.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=160>

4116 1121 4023 8500 0193 6500 1000 0040 4416 8626 9918
Protocolo de Autorização: 141160768628018 - 16/11/2016 12:04:02
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

