

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 JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

01/02/2017 18:38:57
01/02/2017 16:42:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



Entre contas correntes

01/02/2017 16:38:57

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: 512615728.

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 Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3232-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO: 000367/2017 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORÇÃO: 02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 3850
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 3853

CREDOR E ENDEREÇO:
1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
CPF/CNPJ: 605.461.749-49
RUA MARINGA 2616 CENTRO

CONTA BANCÁRIA:
1 859- 25424-X

PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PREÇO	COMPRAS	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite							25.01.2017	25.01.2017
VALOR ORÇÃO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL			
12.000,00	11.891,10		25,00		11.866,10			

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação para o agente operacional em deslocamento a cidade de Marechal Cândido Rondon - Pr, levar pacientes para tratamento medico fora do municipio.	25,000	25,00

FORTE DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL 25,00

EMITIDO POR	VISTO	DATA	PAGAMENTOS PARCIAIS	
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>		ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____			RECIBO RS DECLARO(A-MOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(MOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A-MOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. DE _____ DE _____	
BANCO _____ Nº DA CONTA _____			Pg 02 02	

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, que esteve em viagem á Marechal Candido Rondon, no qual levou os pacientes Andre Urban e Latifani Strege. Veículo placa: BAA 5763.

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço).

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

(Assinatura)
John Jefferson Weber Nodari
CPF: 055.889.419-09
Secretaria Municipal de Saúde

Data da Solicitação: 26/01/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3853

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

NFC-e

DELICIA CASEIRA

GEDE RUI KERRER S. CIA.
CNPJ: 00.802.943/0001-66 - I 0283908
RUA SAO PAULO, 625 - CENTRO - MARICHAL
Cidade: São João del-Rei - PR - Ins. IS03254-4536

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
que permite aproveitamento de crédito ICMS

QTD	DESCRICOAO	QTD OR	VLR UNIT	VLR TOTAL
01	REFRIGERACAO KILO	1,00 KG X	25,00	25,00
Qtd Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				25,00
Valor Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				25,00
Forma de Pagamento			Valor Pago	25,00
Duflexo				25,00

Valor Total
412 711 2012) 10,32

em Interesse do Contribuinte
apresentadamente 6% de tributos na
do de tributos federais - Fonte: IMPT

EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO
EMISSÃO NORMAL
Número: 8131 - Série: 1

Emissão: 01/2017 12 82/53 - Via Consumidor

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

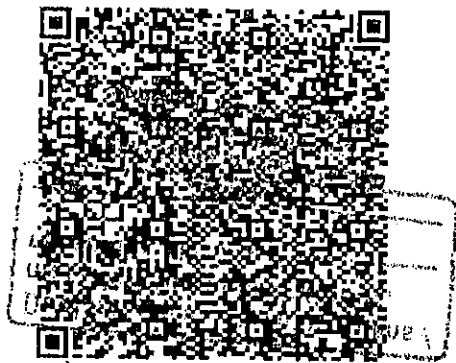
CHAVE DE ACESSO

111 0180 6029 1500 0166 6500 1000 0081 3112 2353 1467

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
111170092923325 - 21/01/2017 12:53:01