

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

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

20/02/2017 13:58:05
20/02/2017 14:30:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



Entre contas correntes

20/02/2017 13:58:05

Debitado

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

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: 517526934.

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) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO 1940
000696/2017 Ordinário
RECURSO Orçamentário

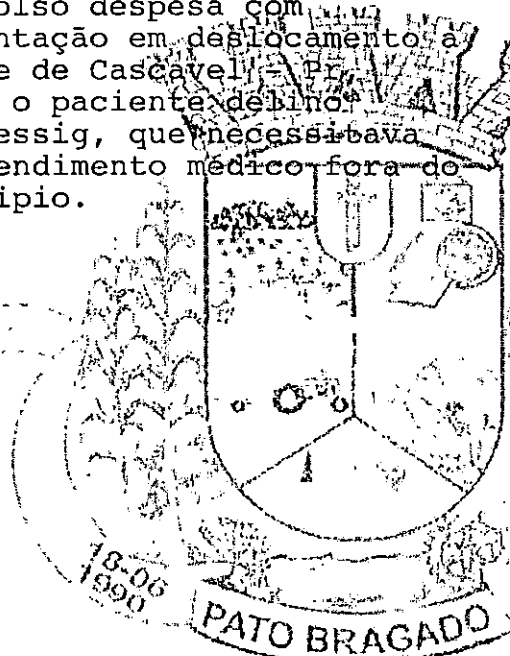
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2910
	2914

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

CIDADE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	HUMERO	DATA DO LICITACAO	Nº DO CONTRATO	PREÇO	COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENIMENTO
Dispensa por Limite							08.02.2017	08.02.2017
VALOR ORÇAMENTO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO			SALDO ATUAL			
12.200,00	11.453,95	25,00			11.428,95			

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - PR para levar o paciente de nome Saueressig, que necessitava de atendimento médico fora do município.	25,000	25,00



FONTE DE RECURSO: 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -)

TOTAL GERAL 25,00

EMITIDO POR	VISTO	DATA	PAGAMENTOS PARCIAIS	
<i>Haide</i>	<i>[Assinatura]</i>		ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONARIO	SECRETARIA DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR
ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO		RECIBO	R\$	
DE	DE	DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.		
		DE	DE	

PRÉFATO DO MUNICÍPIO

PR Nº 005 20022017033817000596201796 25,00-

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

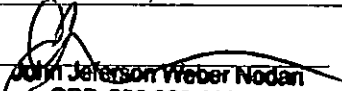
JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, que esteve em viagem á Cascavel para levar o paciente ADELINO SAUERESSIG que necessitava atendimento fora do município.

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço).

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura


John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 09/02/17

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2914

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



Natu Brazil
 Celeiro Ltda
 CNPJ -
 84.977.560/0001-90 Inscrição Estadual
 - 4101259434
 Rua Curitiba, 215,
 Ciro Nardi
 Cascavel, PR

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

Código Destrição	Qtde	Un	Vl. Unit.	Vl Total
0000000000261	ALMOÇO	1,00	UN 25,00	25,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR DESCONTOS R\$				0,00
VALOR TOTAL R\$				25,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR PAGO		
Dinheiro		25,00		
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12741/2012)				R\$ 1,05 Federal Fonte: IBPT Ar5Fr7

VOLTE SEMPRE!

Número 4134 Série 1 Emissão 08/02/2017 Via
 Consumidor

Consulte pela chave de acesso em
 CHAVE DE ACESSO

41170284977560000190650010000041341832461034

CONSUMIDOR

CNPJ - 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE
 PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170156744437
 08/02/2017 12:39:08

Declaro que os serviços / bens /
 materiais foram executados,
 recebidos em _____
 Assinatura

John Jeferson Weber Nodari
 CPF: 055.669.419-09
 Secretário Munic. de Saúde