

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 90,00
Data Neste data

Asslnada por JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

02/06/2017 08:37:41
02/06/2017 09:51:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



Entre contas correntes

02/06/2017 08:37:41

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 90,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 545399708.

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 / TIPO

004285/2017 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

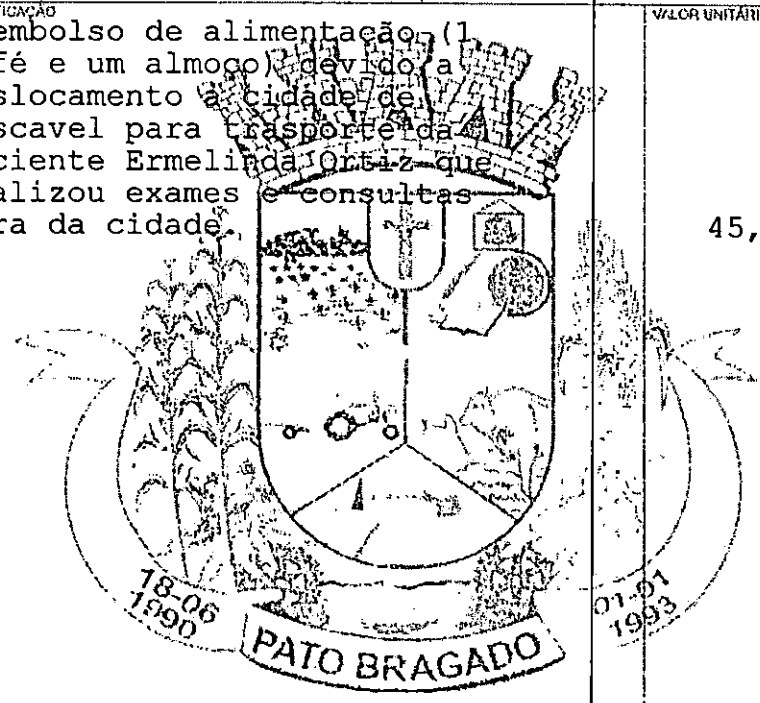
02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 2910
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 2914

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN 1 859-1 25424-X
CPF/CNPJ: 605.461.749-49
RUA MARINGA 2616 CENTRO PATO BRAGADO PR

Localidade de Emissão: Não se Aplica Nº DO CONTRATO: FREQ. C. SUPPLA: A.C.P.: EMISSÃO: 26.05.2017 VENCIMENTO: 09.06.2017

VALOR ORÇADO: 12.200,00 SALDO ANTERIOR: 5.373,86 VALOR DO EMPENHO: 45,00 SALDO ATUAL: 5.328,86

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso de alimentação (1 café e um almoço) devido a deslocamento a cidade de Cascavel para transporte da paciente Ermelinda Ortiz que realizou exames e consultas fora da cidade.	45,000	45,00



90,00

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 45,00

EMITIDO POR FUNCIONÁRIO	VISTO RELATÓRIO DE PAGAMENTO	DATA _____ DE _____ DE _____	PAGAMENTOS PARCIAIS ORDEM VALOR R\$ SALDO A PAGAR
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.		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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	_____ DE _____ DE _____
DE _____ DE _____ PREFEITO DO MUNICÍPIO		_____ DE _____ DE _____ NOME: CPF: AUTENTICAÇÃO:	_____ DE _____ DE _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de refeição para o motorista Luis Beuren, os qual levou paciente até a cidade de Cascavel para exames e consultas.

PACIENTE: ERMELINDA ORTIZ.

OBJETO: 01 reembolso de almoço e 01 reembolso de café.

Valor Estimado R\$ 45,00

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura John Nelson Weber Nodari

Data da Solicitação: 29/05/2017

Carimbo CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

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 _____

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Celeiro Ltda
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00

Qtde total de itens 2
Valor total R\$ 45,00
Valor a Pagar R\$ 45,00

FORMA PGTO. VALOR PAGO R\$
Outros 45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
[http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/
conteudo.php?conteudo=100](http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100)

4117 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0052 5912 7819 4003

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

NFCe nº 5259 Série 1 25/05/2017

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141170604599215

Data de autorização: 25/05/2017 11:50:43



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$ 2,82
Federal, R\$ 1,80 Estadual Fonte: IBPT Ar5Fr7

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

Pato

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

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