

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 290,05
Data Neste data

Assinada por JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

08/08/2017 08:12:44
08/06/2017 08:18:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

08/06/2017 08:12:44



Entre contas correntes

Debitado

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

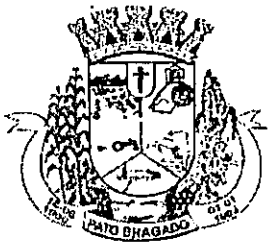
Creditado

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência 859-1
Conta corrente 25424-X
Valor 290,05
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 547013693.

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

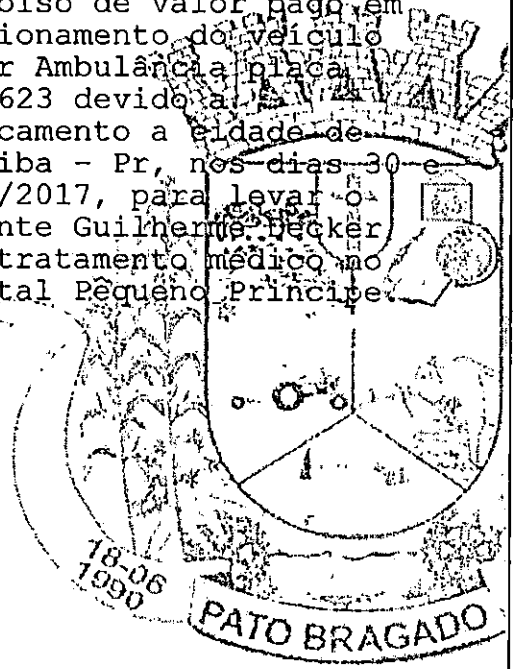
TIPO EMPENHO: 004568/2017 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO: 02 Executivo Municipal
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

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 09 Fundo Municipal de Saúde
CREDOR: ENDEREÇO: 1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
CPF/CNPJ: 605.461.749-49
RUA MARINGA 2616 CENTRO

CONTAS BANCÁRIAS: 1 859-1 25424-X
CÍVIL: PATO BRAGADO PR
VALIDADEZ DA LICITAÇÃO: Não se Aplica
NÚMERO: DATA HOMOLOGAÇÃO: Nº DO CONTRATO: PR. C. COMPRA: A.C.P.: EMISSÃO: 29.05.2017 VENCIMENTO: 15.06.2017
VALOR ORÇAD.: 14.000,00 SALDO ANTERIOR: 1.426,10 VALOR DO EMPENHO: 21,00 SALDO ATUAL: 1.405,10

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso de valor pago em estacionamento do veículo Master Ambulância placa BAY-9623 devido a deslocamento a cidade de Curitiba - Pr, nos dias 30 e 31/05/2017, para levar o paciente Guilherme Becker para tratamento médico no Hospital Pequeno Príncipe.	21,00	21,00



15105

FONTE DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional
TOTAL GERAL: 21,00

EMITIDO POR: Ana
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis
VISTO: [Assinatura]
SECRETARIA DE FINANÇAS
ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
DE: [Assinatura] DE: [Assinatura]
PREFEITO DO MUNICÍPIO
H. P. UACONIA

PAGAMENTOS PARCIAIS
DATA: ORDEM: VALOR R\$: SALDO A PAGAR:
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 OUITAÇÃO.
DE: DE: DE:
NOME: CPF: AUTENTICAÇÃO:

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível e estacionamento para o Agente Operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, que esteve em viagem á Curitiba/PR, para levar o paciente GUILHERME DECKER que se encontra em tratamento médico no Hospital Pequeno Princípio. Veículo Master ambulância placa BAY 9623.

NF: 61467-61566-15188.

OBJETO: Reembolso de combustível e estacionamento

Valor Estimado R\$ 290,05

Solicitado Por: John J W Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari

Data da Solicitação: 01/06/2017

Carimbo

PR 055.609.419-09
Secretaria Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

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



FAST PARK ESTACIONAMENTO

FAST PARK ESTACIONAMENTOS LTDA-EPP

Rua Pasteur, 598 - Água Verde - Curitiba - Pr

CNPJ 09.468.974/0001-79

INSCR. MUNICIPAL 11.01.0558591-0

Recibo de Prestação de Serviços 15188

Data da Emissão: 31/05/2017

Nome: Prefeitura RATO PARAGUAI PR

Endereço: _____

Cidade: P Estado: _____

Inscrição: _____ CNPJ: 95719472000105

Placa: 9623
 FAST PARK ESTACIONAMENTO PASTEUR
 ENTRADA: 0770 DATA: 31/05/17 12:06:56
 SAÍDA: 0770 DATA: 31/05/17 13:00:31
 OPER. OPERADOR PERMANÊNCIA: 3:41

DAY-9623 RENAULT
 VALOR: R\$ 21,00
 (150.000.000 11.01.055.859.100 057194720001000)

SERVIÇOS: VOLTE SERVIÇOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R\$
Estacionamento	R\$ 21,00
PLACA RAY 9623.	
Ambulância.	
John Jefferson Weber Modari CPF: 055.889.419-09 Secretário Munic. de Saúde Declaro que os serviços/bens/ materiais foram executados. Assinatura: _____	

2922

TOTAL R\$ **R\$ 21,00**