

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 135,00
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

14/07/2017 08:08:59
14/07/2017 08:22:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



Entre contas correntes

14/07/2017 08:08:59

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 135,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **557381485**.

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 DE EMPENHO / TIPO

RECURSO

005960/2017 Ordinário

Orcamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

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

CPF/CNPJ

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN

CONTA BANCÁRIA

1 859-1 25424-X

CPF/CNPJ: 605.461.749-49

PATO BRAGADO

PR

RUA MARINGA 2616 CENTRO

FONE

VALIDADE DA LICITAÇÃO

Não se Aplica

HUMERO

DATA DE EMISSÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VERCIMENTO

06.07.2017

06.07.2017

VALOR ORÇADO

12.000,00

SALDO ANTERIOR

11.712,10

VALOR DO EMPENHO

35,00

SALDO ATUAL

11.677,10

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

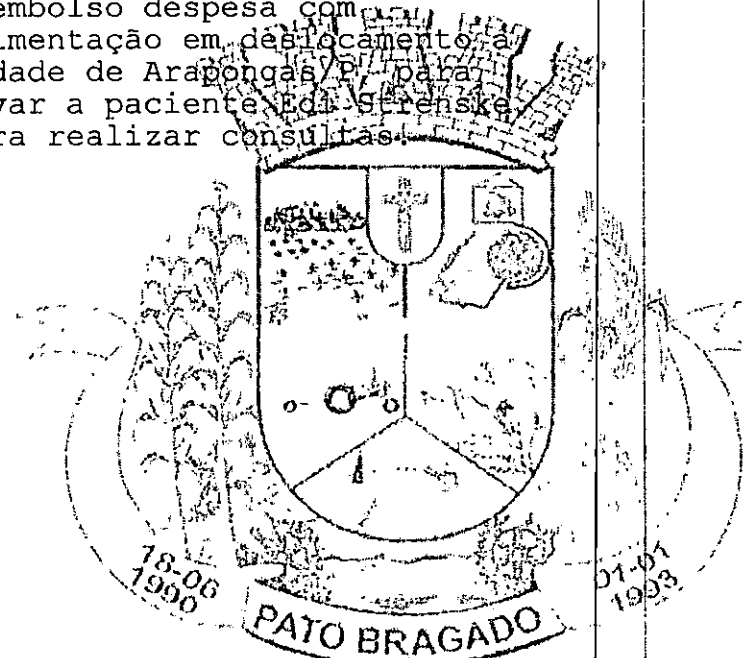
001

1

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Arapongas/PR para levar a paciente Edi Strenske para realizar consultas.

35,00

35,00



PRELIMINAR DE EMPENHO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

35,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN 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 IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

FIRMA DO EMPENHO

AUTENTICAÇÃO

ASSINATURA

RESPOSTA

FR 000 1907203 702232100376020170

35,00



RESTAURANTE RIBAS LTDA
 CNPJ: 08.244.406/0001-21 - IE: 9038185222 - IM:
 ROD BR 369 KM412 - ZONA RURAL
 JURANDA - PR -

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1343	REFEIÇÃO	1 UNID	35,000	35,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				35,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				35,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				35,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):				11,23
Operador.: MAYCON				

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.077.712 - Série: 001
 Emissão 06/07/2017 12:49:15 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4117 0708 2444 0600 0121 6500 1000 0777 1210 0077 7126

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autenticação

141170783040593 06/07/2017 12:49:15

www.sosspr.gov.br

John Jefferson Weber Modan
 CPF: 058.659.419-09
 Secretário Municipal de Saúde