

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome CHARLES JOEL WEGNER
Agência 859-1
Conta corrente 25402-9
Valor 93,00
Data Nesta data

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

09/08/2017 11:15:47
09/08/2017 11:21:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
08 ABR. 2017



Entre contas correntes

09/08/2017 11:15:47

Debitado

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

Creditado

Nome CHARLES JOEL WEGNER
Agência 859-1
Conta corrente 25402-9
Valor 93,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 564514557.

Usuário: JB511013 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 / RPO

RECURSO

007108/2017 Ordinário

Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3844

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3847

2.031 CHARLES J. WEGNER
CPF/CNPJ: 704.083.519-34
RUA MARINGA SN CENTRO

CONTA BANCÁRIA

1 859-1 25402-9

PATO BRAGADO

PR

FORMA DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

HABILITADO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROPOSTA

COMPRAS

A.C.P.

EMISSÃO

03.08.2017

VENCIMENTO

03.08.2017

VALOR ANTERIOR

11.600,00

SALDO ANTERIOR

2.111,50

VALOR DO EMPENHO

35,00

SALDO ATUAL

2.076,50

ÍTEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

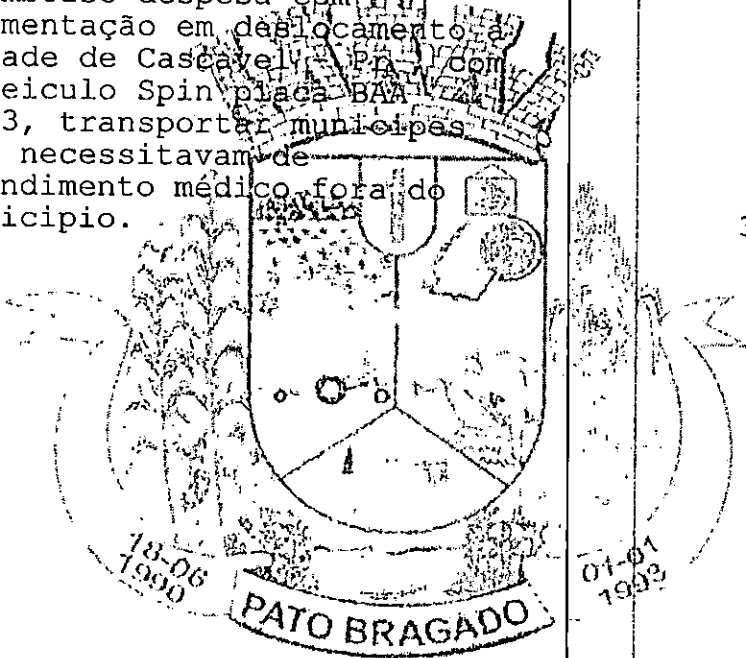
VALOR TOTAL

001 1

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel, PA, com o veículo Spin placa BAA 1724 5763, transportar munícipes que necessitam de atendimento médico fora do município.

35,00

35,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

35,00

EMITIDO POR

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

VISTO

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

DE

DE

DE

DE

RECEBENTE DO MUNICÍPIO

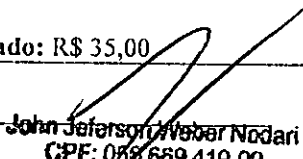
NOME

CPF

APRESENTAÇÃO

CONTABILIZADO

08 AGO. 2017

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO	
SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE	
DEPARTAMENTO: SAÚDE	
JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Charles Wegner , que esteve em viagens à Cascavel, para transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município. Veículo Spin BAA 5763. NF:15216---03/08/2017	
OBJETO: Reembolso alimentação.	
Valor Estimado: R\$ 35,00	
Solicitado Por: John J. W. Nodari	Assinatura 
Data da Solicitação: 04/08/2017	Carimbo John Jefferson Weber Nodari CPF: 089.669.419-09 Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO	
RECURSO ORÇAMENTÁRIO	
Dotação: <u>3847</u>	
Data do Encaminhamento ____/____/____	Assinatura _____
	Carimbo _____

SECRETARIA DE FINANÇAS	
Autorização Financeira	
<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Não Autorizado
Data ____/____/____	Assinatura _____
	Carimbo _____
RECURSO FINANCEIRO	<input type="checkbox"/> Possui <input type="checkbox"/> Não Possui
FORMA DE PAGAMENTO	Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO	
<input type="checkbox"/> Autorizado	<input type="checkbox"/> Não Autorizado
Data ____/____/____	Assinatura _____
	Carimbo _____

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL	
Empresa Orçada: _____	
Pedido Recebido em ____/____/____	Assinatura _____
NF Recebida em ____/____/____	Carimbo _____

Gandin Martignoni & Varotto Ltda - Epp

CNPJ: 78.929.957/0001-04 - IE: 4100860266

Av Presidente Tancredo Neves Nº 109 - Jd Santo Onofre - Cascavel PR - Fone: (45) 3226-6183

DANFE NRC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

DETALHE DA VENDA

CÓDIGO	QTD.	UN.	VL. UNIT.	VL. TOTAL
ALMOÇO				
01	1,0000	UN	35,0000	35,00
QUANTIDADE TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				R\$ 35,00
VALOR TOTAL DA NOTA				R\$ 35,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Cartão				R\$ 35,00

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Valor aproximado dos tributos: R\$ 8,91 (25,45%) Fonte: IBPT

Nrc:000,015 Serie:0 Emissão: 03/08/2017 13:13:52

Consulta pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

4117 0878 9299 5700 0104 6500 0000 0152 1610
0015 2165

CONSUM. NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Dr. Heber Modari
669.419-09
Secretaria Municipal de Saúde

Protocolo de Autorização: 141170905119215
03/08/2017 13:13:52

Impresso pelo ERP Almoati Gestor 2.2.24.1 (www.almoati.com)
03/08/2017 13:14:07