

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome JOHN JEFERSON W NODARI
Agência 859-1
Conta corrente 85031-4
Valor 105,00
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI 11/12/2017 08:32:14
JB503101 LEOMAR ROHDEN 11/12/2017 08:38:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

11 DEZ. 2017



Entre contas correntes

11/12/2017 08:32:14

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

		Creditado
Nome	JOHN JEFERSON W NODARI	
Agência	859-1	
Conta corrente	85031-4	
Valor	105,00	
Data	Nesta data	

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **599725021**.

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3232-1355
www.patobragado.pr.gov.br

PLANO DE EMPENHO 1990

RECURSO

011885/2017 Ordinário 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	2918
390314.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2924

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
3.193 JOHN J. WEBER NODARI	1 859-1 85031-4
CPF/CNPJ: 056.669.419-09	
Rua Curitiba 045 Centro	
045-9969-4608	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA DE EMISSÃO	Nº DO CONTRATO	PROG. COMPRO	A.O.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						27.11.	27.11.
VALOR ORÇAO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
25.000,00	3.597,95	105,00	3.492,95				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, no dia 24/11/2017, juntamente com os colaboradores Neusa Schirmann e Airtom Cavali, participar do Workshop: Estrutura e Funcionamento do CONSAMU.	105,0000	105,00

SINTESE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	105,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
SECRETÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.		
DE	DE	DE	DE	DE
RECEBIDO DO MUNICÍPIO		CONTABILIZADO 11 DEZ. 2017		

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação para o Secretário John Nodari, onde ele mais 02 colaboradores-Neusa Schirmann e Airton Cavali, participaram do Workshop: **ESTRUTURA E FUNCIONAMENTO DO CONSAMU** no município de Cascavel no dia 24/11/2017. Segue anexo convite e autorizações de Almoço.

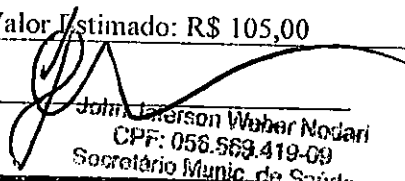
PLACA: BAA 5763 SPIN

OBJETO: Reembolso de alimentação (03)

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Valor Estimado: R\$ 105,00

Assinatura



John J. W. Nodari
CPF: 056.569.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Carimbo

Data da Solicitação: 28/11/2017

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 DA PREFEITA

() Autorizado () Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____ Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____ / ____ / ____ Assinatura _____

NF Recebida em ____ / ____ / ____ Carimbo

RESTAURANTE SURUBIM

RESTAURANTE SURUBIM

RESTAURANTE SURUBIM 08 304 767/0001-90
RUA CUIABA 3085 - NEVA - CASCAVEL - PR - 85802-030 -
FONE: (45)3322-2956

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ VLTR R\$ VL ITEM R\$						
001	000003	REFEICAO				
		1,00 UN X		150,50		150,50

QTD. TOTAL DE ITENS	001
VALOR TOTAL R\$	150,50
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	150,50

Numero 000014119 - Série 001

Emissão 24/11/2017 13:27:45 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4117 1106 0017 6700 0190 6500 1000 0141 1910 0014 1192

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05



Wagner Weber Nodari
CNPJ: 053.889.419/09
Rua Manoel de Sá

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 Total R\$ 6,32

Powered By Controle Sistemas