
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

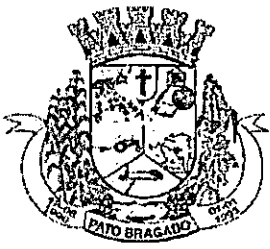
Nome LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência 859-1
Conta corrente 25424-X
Valor 45,00
Data Nesta data

Assinada por JB945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI 15/12/2017 13:51:30
JB503101 LEOMAR ROHDEN 15/12/2017 14:13:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTA 1171
15 DEZ. 2017



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) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO: 1990

RECURSO

012655/2017 Ordinário

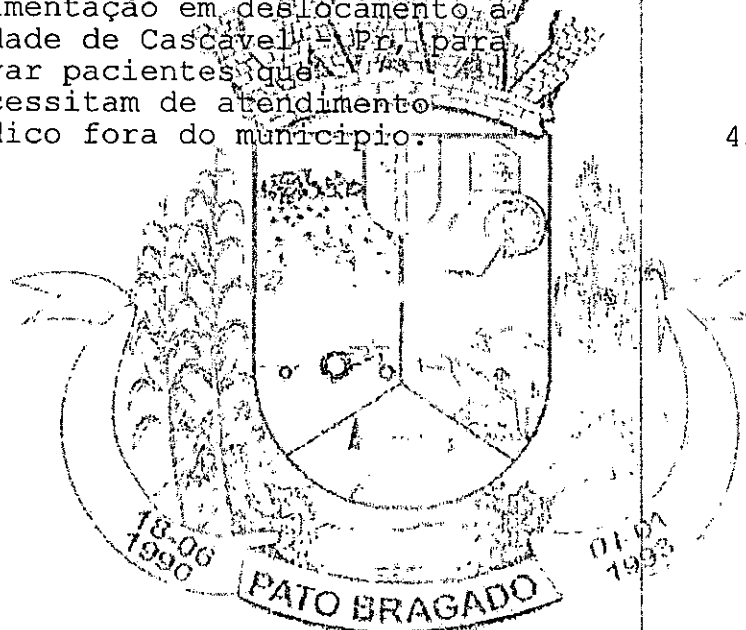
Orcamentário

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
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2922

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

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROZ. CONTRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						08.12.2017	08.12.2017
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
25.000,00	527,95	45,00	482,95				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, para levar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	45,0000	45,00
					0,00



FONTES DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	45,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEN	VALOR R\$
PROCURADOR	SECRETARIO DE FINANÇAS			
				SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ PREFEITO DO MUNICÍPIO	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 _____ NOME _____ CPF _____ AUTENTICADO
--	--

CONTABILIZADO

15 DEZ. 2017

BANCO	Nº DA CONTA
Nº CHEQUE	

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, que esteve em viagem á Cascavel para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento fora do município.

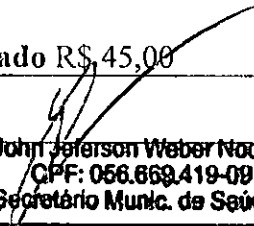
PLACA	BBO 7639
NF	7178
DATA	0812/2017

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$. 45,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura


John Jefferson Weber Nodari
CPF: 066.869.419-09
Secretário Munc. de Saúde

Data da Solicitação: 12/12/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2922

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
0000000000261 - 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\$	
Vale				45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

4117 1284 9775 6000 0190 6500 1000 0071 7816 3406 5506

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

NFCe nº 7178 Série 1 08/12/2017

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141171464180291

Data de autorização: 08/12/2017 11:04:03



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,89
Federal Fonte: IBPT S3A6R4

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

John Weber Nodden
CPF: 456.669.419-09
Secretaria Municipal de Saúde