
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	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
	JB503101 LEOMAR ROHDEN

05/03/2018 09:57:41
05/03/2018 10:19:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

05 MAR. 2018



Entre contas correntes

05/03/2018 09:57:39

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

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **623495753**

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 (41) 3232-1355
www.patobragado.pr.gov.br

001583/2018 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3338

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3341

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
CPF/CNPJ: 605.461.749-49
RUA MARINGA 2616 CENTRO

1 859-1 25424-X

PATO BRAGADO

PR

Não se Aplica

27.02.2018

27.02.2018

13.000,00

12.900,00

45,00

12.855,00

001 1,0000

Reembolso despesa com
alimnetação em deslocamento a
cidade de Cascavel - Pr,
transportar pacientes que
necessitam de atendimento
médico fora do município.

45,0000

45,00

PATO BRAGADO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

45,00

EMITIDOR

Emissor Responsável
Sob Aspectos Contábeis

VISTO

DATA

ORDEM

PAGAMENTOS PARCIAIS
VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

RECIBO

RS

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO
PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

DECLARO(A-MOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEB(EMOS) A
IMPORTANCIA DESTA EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA
DESCRITO E PELA QUAL DOU(A-MOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

Assinatura do Emissor

CONTABILIZADO

05 MAR. 2018

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	7735
DATA	19/02/2018

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 45,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____ *S. Nodari*

Data da Solicitação: 19/12/2017

Carimbo _____

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2341

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 _____

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
0000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00

Valor total de itens: 45,00
Valor total R\$: 45,00
Valor a Pagar R\$: 45,00

FORMA PGTO.: VALOR PAGO R\$ 45,00
Valor: 45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>
4118 0284 9775 6000 0190 6500 1000 0077 3517 0382 5450

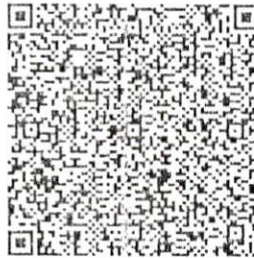
CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 7735 Série 1 19/02/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180211154779

Data de autorização: 19/02/2018 11:07:54



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal, R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

VOLTE SEMPRE!

Pato

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO Estado do Paraná
AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO	
Cidade:	_____
Funcionário:	<i>Luis</i>
Secretaria/Departamento:	<i>Serviço</i>
Data:	<i>19 / 02 / 18</i>
Hora da Saída:	<i>08:00h</i>
Evento:	<i>Lancheonete pato Bragado</i> <i>Av. Costelli pr Cascavel</i>
Assinatura do Funcionário	Assinatura do Responsável
<i>Luis H. Bem</i>	<i>Carion</i>