

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	16/04/2018 14:04:37
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	16/04/2018 14:13:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

16 ABR. 2018



16/04/2018 14:04:41

Entre contas correntes

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: **636090939**.

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.pato-bragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO: 003218/2018 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORIGEM: 02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 3338
DETALHE: 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 3341

CREDENCIAMENTO: 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: Não se Aplica
EMISSÃO: 06.04.2018 VENCIMENTO: 06.04.2018
VALOR ORÇAMENTÁRIO: 13.000,00 SALDO ANTERIOR: 12.790,00 VALOR DO EMPENHO: 45,00 SALDO ATUAL: 12.745,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, levar e trazer municipais que necessitam de atendimento médico fora do município.	45,0000	45,00
TOTAL GERAL					45,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

EMITIDO POR:
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis
VISTO:
SECRETARIA DE FINANÇAS

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

DE: _____ DE: _____

PREFEITO MUNICIPAL

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

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: _____
RUBRICADO
CONTABILIZADO
16 ABR. 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	8196

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 45,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 10/04/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2.2.11

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 Tot.
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,0
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,0

Qtde total de itens
Valor total R\$ 45,0
Valor a Pagar R\$ 45,0

FORMA PGTO. VALOR PAGO I
Vale 45

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

4118 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0081 9615 4396 6052

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL
DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br

NFCe nº 8196 Série 1 29/03/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180380846459

Data de autorização: 29/03/2018 10:53:45



[state_fiscal_message]

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

VOLTE, SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Raís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 29 / 03 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Revan pctb

Raís
Assinatura do Funcionário

Emery
Assinatura do Responsável

PATO