
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 90,00
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

04/05/2018 08:33:53
04/05/2018 08:42:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
04 MAIO 2018



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 DA EMPENHO/RECURSO

RECURSO

003942/2018 Ordinário

Orçamentário

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2574

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2578

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

1 859-1 25424-X

PATO BRAGADO PR

SOLICITANTE DE LICITAÇÃO
Não se Aplica

NÚMERO

DATA DE EMISSÃO

TÍTULO DO CONTRATO

PROJ. ORÇAMENT.

ALIC.

EMISSÃO

VENCIMENTO

25.04.2018

25.04.2018

VALOR ORÇADO
16.000,00

SALDO A PAGAR
7.406,87

VALOR DO EMPENHO
90,00

SALDO ATUAL
7.316,87

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de cascavel - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	90,0000	90,00
					0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

90,00

EMITIDO POR

VISTO

DATA

PAGAMENTOS PARCIAIS

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

FUNÇÃO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

TÍTULO DO CONTRATO

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

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

TÍTULO

CPF

IDENTIFICAÇÃO

CONTABILIZADO

04 MAIO 2018

SANÇÃO

INSCRIÇÃO

DESCRIÇÃO

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 à Cascavel para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento fora do município.

PLACA	BBA 5761	BBO 7639
NF	8492	8516
DATA	24/04/2018	26/04/2018

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 90,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

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

Data da Solicitação: 26/04/2018

Carimbo _____

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2578

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.
00000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35

Qtde .total de itens
 Valor total R\$ 45,
 Valor a Pagar R\$ 45,
 FORMA PGTO. VALOR PAGO
 Vale 45,

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/contendo/contendo.php?contendo=100>
 4118 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0084 9215 4155 8306

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

NFCe nº 8492 Série 1 24/04/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180494509899

Data de autorização: 24/04/2018 11:48:58



John Jefferson Weber Nor
 CPF: 056.669.419-07
 Secretário Munic. de S

[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

Emissor gratuito MarketUP.com

VOLTE SEMPRE!

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

[state_fiscal_message]



Data de autorização: 26/04/2018 10:53:49

Protocolo de autorização: 141180503121271

Via consumidor

NFCe nº 8516 Série 1 26/04/2018

DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL

4118 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0085 1612 6816 4358

contendo=100

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

John Jefferson Weber Nodari
 CPF: 056.669.419-07
 Secretário Munic. de S

VALOR PAGO R\$ 45,00

VALOR PAGO R\$ 45,00

2

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
00000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Ceileiro Ltda
 Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Luis

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 26 / 04 / 18

Hora da Saída: 5 : 30

Evento: levar pacientes à
 Corcovel Nova Aurora

Luis A. Dem...
 Assom...



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Luis

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 24 / 04 / 18

Hora da Saída: 05 : 30

Evento: levar pacientes
 para Corcovel

Assom...