

---

**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 1.269,54  
Data Nesta data

---

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

17/05/2018 07:57:48  
17/05/2018 08:00:50

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

**CONTABILIZADO**  
17 MAIO 2018



## Entre contas correntes

17/05/2018 07:57:48

## 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	1.269,54
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **645538182**.

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

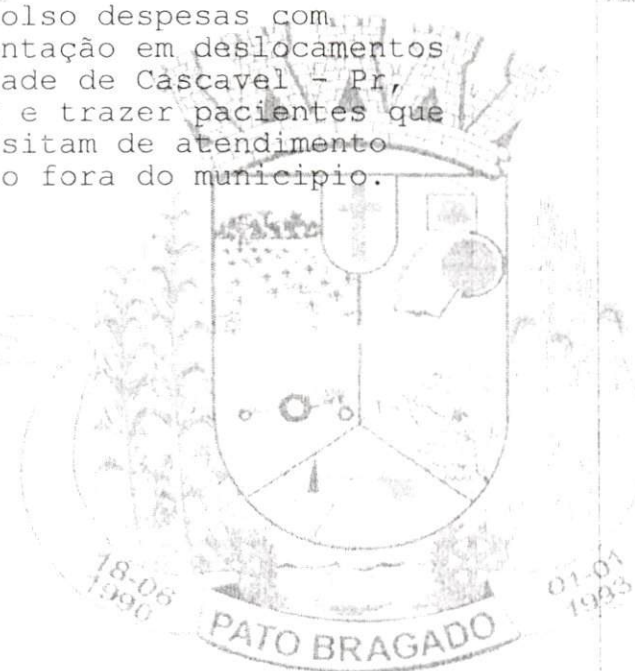
004583/2018 Ordinário Orçamentário

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 1 859-1 25424-X  
CPF/CNPJ: 605.461.749-49  
RUA MARINGA 2616 CENTRO PATO BRAGADO PR

Emissão: 10.05.2018 Vencimento: 10.05.2018  
Saldo Anterior: 7.503,53 Valor do Empenho: 170,00 Saldo Atual: 7.333,53

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos a cidade de Cascavel - Pr, levar e trazer pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	170,0000	170,00
					0,00
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>170,00</b>



1269,54

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

EMITIDO POR	VISTO	DATA	ORDEM	VALOR R\$	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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_  
AUTENTICAÇÃO \_\_\_\_\_

**CONTABILIZADO**  
11.7 MAIO 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.

<b>PLACA</b>	BBA 5761	BBO 7639
<b>NF</b>	8667	8584-8638-8650

**OBJETO:** Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 170,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura \_\_\_\_\_

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

Data da Solicitação: 14/05/2018

Carimbo \_\_\_\_\_

**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 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
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Qtde .total de itens				2
Valor total R\$				45,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>45,00</b>
FORMA PGTO.	VALOR PAGO R\$			
Vale				45,00

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

4118 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0086 5017 9574 2146

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

NFCe nº 8650 Série 1 09/05/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180560795637

Data de autorização: 09/05/2018 11:11:35



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal,  
 R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito **MarketUP**.com

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

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**  
 Pendente de autorização

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Qtde .total de itens				1
Valor total R\$				35,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>35,00</b>
FORMA PGTO.	VALOR PAGO R\$			
Vale				35,00

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

4118 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0086 6794 9446 3127

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

NFCe nº 8667 Série 1 10/05/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização:

Data de autorização: 10/05/2018 12:00:07

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**  
 Pendente de autorização



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,47 Federal Fonte:  
 IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito **MarketUP**.com

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**  
 Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 09 / 05 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes de Cascavel

Luís A. Bem Assinatura do Funcionário      Susane Assinatura do Responsável

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**  
 Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 10 / 05 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes de Cascavel

Luís A. Bem Assinatura do Funcionário      Susane Assinatura do Responsável

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 - CAFE	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
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>45,00</b>
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>  
 4118 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0086 3815 7531 3853

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

NFCe nº 8638 Série 1 08/05/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180555993143

Data de autorização: 08/05/2018 11:11:27



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal  
 R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

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

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 - CAFE	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
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>45,00</b>
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>  
 4118 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0085 8414 8173 3015

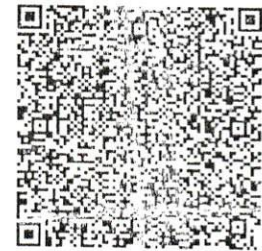
CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br

NFCe nº 8534 Série 1 03/05/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180533235768

Data de autorização: 03/05/2018 11:13:49



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal  
 R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**  
 Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 08/05/18

Hora da Saída: 5:30

Evento: Levar pacientes à Casovell

Luís Ben  
 Assinatura do Funcionário

Jusiane  
 Assinatura do Responsável

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**  
 Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 03/05/18

Hora da Saída: 05:30

Evento: Levar pacientes à Casovell e novo menu

Luís Ben  
 Assinatura do Funcionário

José  
 Assinatura do Responsável