

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome EURIDES VICENTE MARCONDES
Agência 859-1
Conta corrente 25714-1
Valor 35,00
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

29/05/2018 15:44:17
29/05/2018 15:46:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
29 MAIO 2018



Entre contas correntes

29/05/2018 15:44:16

Debitado

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

Creditado

Nome	EURIDES VICENTE MARCONDES
Agência	859-1
Conta corrente	25714-1
Valor	35,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **649000642**

Usuário: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Técnico de enfermagem Eurides Vicente Marcondes, que acompanhou o paciente em transferência para internamento na cidade de Cascavel. Sendo solicitado pelo médico a presença de um técnico de Enfermagem na remoção do paciente.

PACIENTE: Dirceu Borchardt.

Valeio 344 9623

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço).

Valor Estimado R\$ 35,00

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09

Data da Solicitação: 22/05/2018

Carimbo

Secretaria Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3341

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 DA PREFEITA

() 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
0000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Qtde total de itens				1
Valor total R\$				35,00
Valor a Pagar R\$				35,00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				35,00

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 0087 8814 4194 5127

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

NFCe nº 8766 Série 1 21/05/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180614212609

Data de autorização: 21/05/2018 12:03:50



[state_fiscal_message]

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

VOU TE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Leuvides

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 21 / 05 / 18

Hora da Saída: 9 hrs :

Evento: Transferir paciente

interno de p/ Cascavel

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda - 45 3268-1410

John Jefferson Weber
CPF: 056.669.419-02
Secretário Municipal