

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome F M S PATO BRAGADO FUS  
Agência 859-1  
Conta corrente 37983-2

**Creditado**

---

Nome MAURO ANDRE WEIGMER \*  
Agência 859-1  
Conta corrente 25425-8  
Valor 80,00  
Data Nesta data

---

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

07/06/2018 10:22:02  
07/06/2018 10:44:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

07 JUN. 2018



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2885 Fone/Fax (45) 3282-1355  
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DE EMPENHO: 005248/2018 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal

1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3333  
3336

09 Fundo Municipal de Saúde

4.187 MAURO ANDRE WEIGNER  
CPF/CNPJ: 005.620.219-90  
RUA TANCREDO NEVES 220 MUTIRÃO

CONTA BANCÁRIA  
1 859-1 25425-8

PATO BRAGADO PR

UNIDADE DE EXECUÇÃO  
Não se Aplica

VALOR ORÇAMENTÁRIO  
13.000,00

SALDO ANTERIOR  
615,46

VALOR DE EMPENHO  
80,00

EMISSÃO: 28.05.2018  
REEMPENHO: 28.05.2018

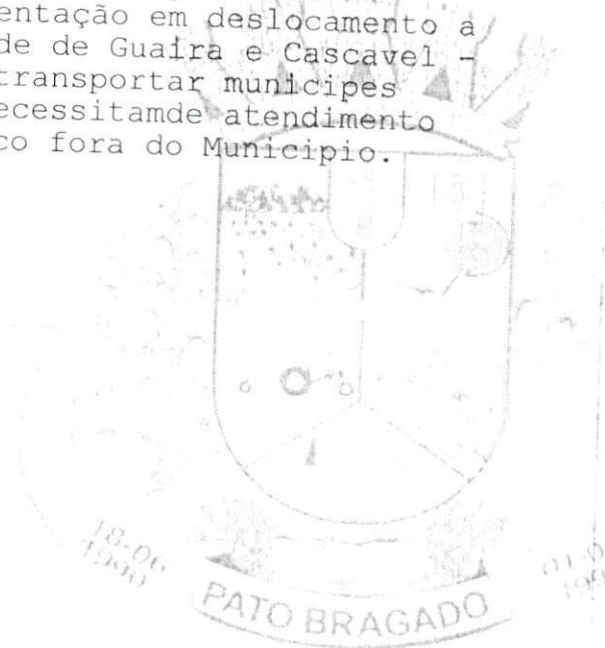
SALDO ATUAL  
535,46

LÍQUIDAÇÃO  
001 1,0000

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Guaíra e Cascavel - Pr, transportar municipais que necessitam de atendimento médico fora do Município.

VALOR UNITÁRIO  
80,0000

VALOR TOTAL  
80,00



0,00

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

80,00

EMITIDO POR

Emissão Responsável  
Sub Aspectos Contábeis

VISTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

Nº DA ORDEM

DATA

PAGAMENTOS PARCIAIS

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

CONTABILIZADO

07 JUN. 2018

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de café e almoço para o agente operacional, **Mauro André Weigner**, para transportar paciente que necessitam atendimento fora do município.

<b>PLACA</b>	ALB 2138	BAA 5761
<b>NF</b>	3181	8867

**OBJETO:** Reembolso de café e almoço

Valor Estimado R\$ 80,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari

CPF: 056.669.419-09

Data da Solicitação: 29/05/2018

Carimbo **Secretário Munic. de Saúde**

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: 3336

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

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

Funcionário: Mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 28 / 05 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: Levar pacientes à Coxocol

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

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

Funcionário: Mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 24 / 05 / 18

Hora da Saída: 7h :

Evento: Levar pacientes para Guaira

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410

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

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
00000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
000000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Qtde .total de itens	2			
Valor total R\$	45,00			
Valor a Pagar R\$	45,00			
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?contendo=100>

4118 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0088 6714 5316 1806

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

NFCe nº 8867 Série 1 28/05/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180642368286

Data de autorização: 28/05/2018 11:43:48



[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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

8454

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