

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 1 044,98
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

28/06/2018 16:53:20
28/06/2018 16:58:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

28 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 DO EMPENHO / TIPO: 006092/2018 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2574
2578

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

CONTA BANCÁRIA
1 859-1 25424-X

PATO BRAGADO PR
CIDADE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO
Não se Aplica

NUMERO DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO PROJ. COMPRO. A.C.P.

EMISSÃO VENCIMENTO
21.06.2018 21.06.2018

SALDO ANTERIOR
16.000,00

19.438,67

VALOR DO EMPENHO
135,00

SALDO ATUAL
19.303,67

ITEM QUANTIDADE UNID.

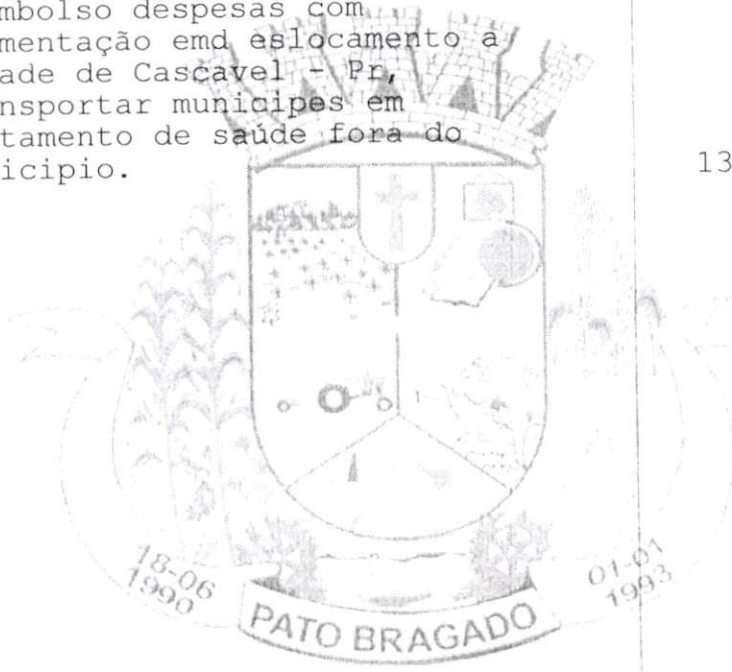
ESPECIFICAÇÃO
001 1,0000 Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, transportar municipais em tratamento de saúde fora do Município.

VALOR UNITÁRIO

135,0000

VALOR TOTAL

135,00



0,00

FONTES DE RECURSO
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

135,00

EMITIDO POR

ELABORADOR

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE

DE

VISTO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

REPRESENTANTE DO MUNICÍPIO

RENOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

CONTABILIZADO

28 JUN. 2018

SALDO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de alimentação para o Agente Operacional **Luis Beuren**, em viagem que esteve em viagens à Cascavel, para transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município.

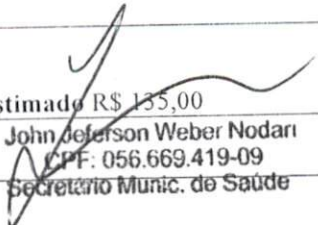
PLACA	BBW 1787	BAA 5761
NF	9063	8992-8919

OBJETO: Reembolso combustível

Valor Estimado R\$ 135,00

Solicitado Por: John J.W.Nodari

Assinatura


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

Data da Solicitação: 19/06/2018

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 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
Valor a Pagar R\$				45,00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO R\$
Vale				45,00

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
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/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

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

4118 0684 9775 6000 0190 6500 1000 0089 9215 0754 8942

4118 0684 9775 6000 0190 6500 1000 0090 6317 7216 2970

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br
 NFCe nº 8992 Série 1 11/06/2018

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br
 NFCe nº 9063 Série 1 18/06/2018

Via consumidor

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180700453860

Protocolo de autorização: 141180730039115

Data de autorização: 11/06/2018 11:09:44

Data de autorização: 18/06/2018 11:40:21



[state_fiscal_message]

[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

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

VOLTE SEMPRE!

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

Emissor gratuito MarketUP.com

John Jefe
 CPF: 0156.569.419-09
 Secretário M.

John Jefferson Weber Modan
 CPF: 0156.569.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 11 / 06 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes de Cascavel

Luís A. Ben
 Assinatura do Funcionário

Susone
 Assinatura do Responsável

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 18 / 06 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Lazer Lucio Schneider p/ pessoal

Luís A. Ben
 Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
 Assinatura do Responsável

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
000000000261 - 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\$	
Valor				45,00

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

4118 0684 9775 6000 0190 6500 1000 0089 1918 6274 1894

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

NFCe nº 8919 Série 1 04/06/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180670094497

Data de autorização: 04/06/2018 11:13:33



[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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 04 / 06 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: Levar pacientes à

Cascavel

Luís
Assinatura do Funcionário

Suzane
Assinatura do Responsável

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 0556.869.419-09
Secretário Munic. de Saúde