



09/07/2018 09:57:57

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	SIDNEY ESQUISSATO *
Agência	859-1
Conta corrente	25489-4
Valor	115,00
Data	Nesta data
Assinada por	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI JB503101 LEOMAR ROHDEN

09/07/2018 09:39:57
09/07/2018 09:57:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.CONTABILIZADO
09 JUL. 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

RECURSO

006547/2018 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2574

DESTAQUE: 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2578

CREDENCIAMENTO

2.045 SIDNEY ESQUISSATO

CONTA BANCÁRIA

CPF/CNPJ: 681.005.829-04

1 859-1 25489-4

RUA CURITIBA 520 CENTRO

0 FONE

PATO BRAGADO

PR

VALIDADEZ DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.G.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

27.06.2018

27.06.2018

VALOR ORÇADO

16.000,00

SALDO ANTERIOR

17.668,67

VALOR DO EMPENHO

35,00

SALDO ATUAL

17.633,67

ITEM

QUANTIDADE

UNID

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Foz do Iguaçu - Pr, levar colaboradora até o aeroporto de Foz do Iguaçu - Pr.

35,0000

35,00

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

35,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

[Signature]
SECRETÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

[Signature]
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

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 DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

CONTABILIZADO

09 JUL 2018

SERIE

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

HOME

CPF

IDENTIFICAÇÃO

ANDERSON LUCAS MARTINS - ME

CNPJ: 27.709.275/0001-52 IE: 9070891503
ROD BR-277 KM 720 10295 - ANEXO SALA 1,
NOVO MUNDO, FOZ DO IGUAÇU-PR Fone: (45)
9805-1358

DANFE NFC e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de
Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtd	Un	VL Unit	VL Total
10	ALMOÇO	1	0000 UN	35,00	35,00
Qtd Total de Itens					1
VALOR TOTAL DOS ITENS					35,00
DESCONTO TOTAL R\$					0,00
VALOR TOTAL DA NOTA R\$					35,00
FORMA PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					35,00

Tributos Totais incidentes (Lei Federal 12.741 - 2012) R\$ 10,76

Nº: 4419 Série: 1 12/06/2018 13:01:57

CHAVE DE ACESSO

4118 0623 7092 3500 0152 6500 1000 0044 1915 1449 3759

CONSUMIDOR

95.719.472/0001-05 - PATO BRAGADO

Protocolo de Autorização: 141180705589658



Anderson Weber Nodari
556 669 419-09
Munic. de Saúde

Compa Informatica



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 12 / 06 / 18

Hora da Saída: 09:30h

Evento: Lanche colaboradora

pl. transporte de Foz

Sidney
Assinatura do Funcionário

Dairane
Assinatura do Responsável