
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	35,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB503101 LEOMAR ROHDEN	26/07/2018 10:28:21
	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	26/07/2018 10:36:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

CONFIRMADO
26 JUL 2018

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

Nº DO EMPENHO / TIPO

RECURSO

007439/2018 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO

UNIDADE ORÇAMENTARIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2574

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2578

CREDOR E ENDEREÇO

CONTA BANCARIA

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN

1 859-1 25424-X

CPF/CNPJ: 605.461.749-49

RUA MARINGA 2616 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROG. COMETA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

19.07.2018

19.07.2018

VALOR ORÇADO

16.000,00

SALDO ANTERIOR

12.778,67

VALOR DO EMPENHO

35,00

SALDO ATUAL

12.743,67

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

Reembolso de Alimentação para servidor levar e trazer pacientes que necessitam de atendimento fora do município.

35,0000

35,00



0,00

FORTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

35,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Alessandra
FUNCIÓARIO

Neusa
SECRETARIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

PREF. MUN. DE PATO BRAGADO

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

26 JUL 2018

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

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.

PLACA	BBW 1787
NF	9390

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 35,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura *Severina Stein Dreyer*

Data da Solicitação: 23/07/2018

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
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/contendo/contendo.php?contendo=100>
4118 0784 9775 6000 0190 6500 1000 0093 9018 4739 9049

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

NFCe nº 9390 Série 1 13/07/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180840229341

Data de autorização: 13/07/2018 12:37:19



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,47 Federal Fonte:
IBPT/empresometro.com.br F3L1P3

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito **MarketUP**.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Buis

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 13 / 07 / 18

Hora da Saída: 10:30

Evento: levar paciente à

consulta

Jus & Bem
Assinatura do Funcionário

Susone
Assinatura do Responsável