

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	10,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB503101 LEOMAR ROHDEN	12/09/2018 14:44:49
	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	12/09/2018 14:52:41

Transação efetuada com sucesso.

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

17 2 SET. 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 Barta, 2885 Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

009301/2018 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde
 1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic
 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 2574
 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 2578

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN 1 859-1 25424-X
 CPF/CNPJ: 605.461.749-49
 RUA MARINGÁ 2616 CENTRO PATO BRAGADO PR

Valor Total da Nota	Valor do Empenho	Valor do Pagamento	Valor do Saldo
16.000,00	4.589,39	10,00	4.579,39

Item	Valor	Descrição	Valor do Empenho	Valor do Pagamento	Valor do Saldo
001	1,0000	Reembolso de alimentação ao motorista que esteve em viagem a cidade de Cascavel-PR, com o veículo placa BBW-1787, para levar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do Município.	10,0000	10,00	0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional **TOTAL GERAL** 10,00

EMISSÃO POR: *Cristiane* Emissãõ Responsável Sub Aspectos Contábeis

VISTO: *[Assinatura]* SECRETARIA DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

[Assinatura]

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$

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

DE _____ DE _____

17 SET 2018

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	5342

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 10,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

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

Data da Solicitação: 27/08/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 25 78

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: Luis

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 23/08/18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à

telelede

Luis Ben
Assinatura do Funcionário

Susone
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

MAK DOVICZ & FILHO LTDA - ME
CNPJ: 11.371.149/0001-01
Insc. Est.: 9050368820

END: Rua Guarani NA: 1270 BAIRRO: CENTRO CEP: 85900-190 CIDADE: Pato Bragado/PR

DANFE NFC-e - Documentação Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor - F Via Consumidor

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Emissão Normal

NFC-e nº: 5342 Serie: 1 Dt Emissão: 23/08/2018 07:33:43

Consulte pela Chave de Acesso no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO

411808113711490001016500100000534210000559

Protocolo de Autorização: 141181020230802

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.419/0001-00

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
134	ICAFAE	1	UN	10,00	10,00
Total de Itens					1

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)

Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (10%) Fonte: IBPT
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 Fonte: IBPT

Forma de pagamento	Valor
Dinheiro	10,00

Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 10,00

CODIGO DE BARRAS LEITOR R CODE

