
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	JAQUELINE LUFT
Agência	859-1
Conta corrente	25676-5
Valor	53,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
	JB503101 LEOMAR ROHDEN

16/10/2018 08:14:17
16/10/2018 08:17:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
16 OUT. 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 Banti, 2885. Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DE EMPENHO / TIPO: 011250/2018 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 02 Executivo Municipal
09 Fundo Municipal de Saúde

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

4.148 JAQUELINE LUFT
CPF/CNPJ: 024.936.049-70
RUA PADRE ALOIS MARKI CENTRO

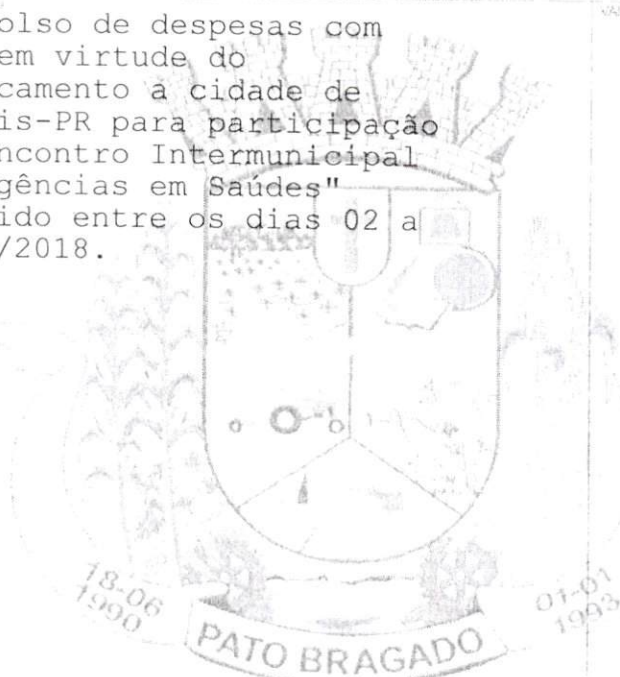
CONTA BANCÁRIA: 1 859-1 25676-5

CIDADE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Não se Aplica
Nº DO CONTRATO: 08.10.2018
VENIMENTO: 08.10.2018

VALOR ORÇADO: 16.000,00
SALDO ANTERIOR: 394,39
VALOR DO EMPENHO: 53,00
SALDO ATUAL: 341,39

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de despesas com taxi em virtude do deslocamento a cidade de Pinhais-PR para participação do "Encontro Intermunicipal de Vigências em Saúde" ocorrido entre os dias 02 a 04/10/2018.	53,0000	53,00
					0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional
TOTAL GERAL 53,00

EMITIDO POR: *Christiane*
FUNÇÃO: *Christiane*
Emissão Responsável Sub-Aspectos Contábeis
VISTO: *[Assinatura]*
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO
DE _____ DE _____
PATO BRAGADO - PR
Nº DA CUSTA: _____

RECIBO R\$
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____
RECEBIDO POR: _____
CPF: _____
AUTENTICAÇÃO: **CONTABILIZADO**
16 OUT. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA:: Reembolso Taxi para o Agente comunitário de endemias **Jaqueline Lutz I** que participou do "Encontro Intermunicipal de Vigências em Saúdes", realizada na cidade de Pinhais-PR, nas datas 02 a 04 de Outubro de 2018.

OBJETO: Reembolso de Taxi

Solicitado Por: John Nodari

Valor Estimado R\$ 53,00

Assinatura


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

Data da Solicitação: 09/10/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2.578

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 DA PREFEITA

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

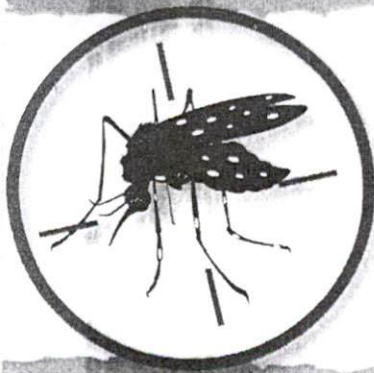
Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo



I Encontro Intermunicipal de Vigilância em Saúde

Aedes aegypti e Seus Desafios

Data: 02 a 04 de outubro de 2018

Local: Auditório CENFORPE - Secretaria Municipal de Educação
Avenida Iraí, 696, Weissópolis, Pinhais-PR

Inscrições e programação completa no site www.pinhais.pr.gov.br
Início das inscrições (01/08 às 8h)
Término das inscrições (21/09 às 23h59)

Contato: (41) 3912-5395
uvz.pinhais@pinhais.pr.gov.br

Realização:



VIGIASUS

Apoio:



Foguetta 10/18

ASSOCIAÇÃO RODO RÁDIO TÁXI CAPITAL

Fone: (41) 3264-6464 - (41) 3022-2222

www.radiotaxicapital.com.br



RECIBO R 654919

R\$ 38,00

ID:

No: 0043 - 1ª Via
DATA: 02/10/2018
CURITIBA / PR
TAXI: 2245
GILBERTO E. DE SOUZA

CPF: 479.441.539-72
FONE: (41) 99692-4806
CNPJ: 043851390001-51
RECIBO DE TAXI

Início: 21h48min
Fim: 21h57min
Percurso: 002,6km

- VALOR A PAGAR -
- R\$ 0015,00 -

OBRIGADO PELA
PREFERENCIA.
FIP AT EVOLUTION - use FIP com.br

Recebi de

a importância de R\$ TRINTA E OITO REAIS

Proveniente da Prestação de Serviço de Táxi.

Bandeira: 1 2

Embarque PONTA BRANCA

Desembarque CURITIBA

Usuário:

HORA SAÍDA	HORA CHEGADA	KM INICIAL	KM FINAL	PLACA	RT

Curitiba, 02 de OUT de 18

Nome / Car. URBS

Assinatura do Cliente

NUMERAÇÃO DE (50) 001 A 700 000 - (02/2017)