

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome JOHN JEFERSON W NODARI
Agência 859-1
Conta corrente 85031-4
Valor 35,00
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

05/12/2018 14:09:33
05/12/2018 14:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

05 DEZ. 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: 013653/2018 Ordinário
RECURSO: 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
390314.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 2580

3.193 JOHN J. WEBER NODARI 1 859-1 0085031-4
CPF/CNPJ: 056.669.419-09
Rua Curitiba 045 Centro 045-9969-4608 PATO BRAGADO PR

Modalidade de Licitação: Não se Aplica
Número: DATA HOMOLOGAÇÃO: Nº DO CONTRATO: PROC. COMPPA: A.C.P.: EMISSÃO: 29.11.2018 VENCIMENTO: 29.11.2018

Valor Orçado: 16.000,00 Saldo Anterior: 541,83 Valor do Empenho: 35,00 Saldo Atual: 506,83

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de despesas com alimentação em virtude do deslocamento a cidade de Nova Aurora-PR no dia 29/11/2018, para participar de uma reunião a fim de resolver assuntos direcionados a Secretaria de Administração.	35,0000	35,00
					0,00



Fonte de Recurso: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional TOTAL GERAL 35,00

EMITIDO POR: *Cristiane*
FUNICIONÁRIO
Emissão Responsável Sob 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 _____
[Assinatura]
PREFEITO MUNICIPAL
R# DA CORTA

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 IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____
NOME: _____
CPF: _____
AUTORIZAÇÃO: *[Assinatura]*
05 DEZ. 2018

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação para o Secretário John Nodari, onde ele e o Secretário Municipal da Finança Djoni Aleander Rohden se deslocaram para Cidade de Nova Aurora participando de uma reunião para resolver assuntos direcionados à secretaria da Saúde desse município.

Segue anexo convite e autorizações de Almoço.

PLACA: BBW 1797

OBJETO: Reembolso de alimentação (02)

Valor Estimado: R\$ 69,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jeferson Weber Nodari

CPF: 070 669 419-09

Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 30/11/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 594 2580

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

CNPJ: 19.579.474/0001-68 Paradoiro Big Peixe Restaurante
Ltda - Me
Rod Br 467 Km 81, 000 - Sede Alvorada
CASCAVEL, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
525	ALMOCO BUFFET CC	2 UN	30,00	60,00
500	SUCO NATURAL COI	1 UN	5,00	5,00
320	COCA COLA KS 290M	1 UN	4,00	4,00
Qtde. Total de itens				3
Valor Produtos R\$				69,00
Valor a Pagar R\$				69,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Cartão de Crédito				69,00
Troco R\$				0,00

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4118 1119 5794 7400 0168 6500 2000 0061 3590 0033 3266



CNPJ: 95.719.472/0001-05
NFC-e nº 000.006.135 Série 002
29/11/2018

EMITIDA EM CONTINGENCIA

Pendente de autorização

Valor aproximado tributos R\$22,33 (32,36%) Fonte: IBPT

DANFE EM CONTINGÊNCIA. IMPRESSO EM DECORRÊNCIA
DE PROBLEMAS TÉCNICOS

<http://www.junsoft.com.br/>