

**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 280,00  
Data Nesta data

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI 22/05/2019 10:20:17  
JB503101 LEOMAR ROHDEN 22/05/2019 10:26:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

22 MAIO 2019



# 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

N.º DO EMPENHO / TIPO

004437/2019 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO:

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3961

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3964

CREDOR / ENDEREÇO

2.045 SIDNEY ESQUISSATO  
CPF/CNPJ: 681.005.829-04  
RUA CURITIBA 520 CENTRO

CONTA BANCÁRIA

1 859-1 0025489-4

0 FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

20.05.2019

VENCIMENTO

20.05.2019

VALOR ORÇADO

30.000,00

SALDO ANTERIOR

10.857,35

VALOR DO EMPENHO

45,00

SALDO ATUAL

10.812,35

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001 1,0000

Reembolsocom despesas de alimentação em deslocamento a cidade de Toledo e Cascavel-Pr, para transportar pacientes em tratamento de saúde fora do município de Pato Bragado.

45,0000

45,00



280,00

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

45,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

*Marlene*  
FUNCIONÁRIO

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

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:

CONTABILIZADO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

AUTENTICAÇÃO

22 MAIO 2019

Código - Descrição	Qtde UN	VI Unit.	VI Tota
0000000000026 - CAFÉ	1.00 UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1.00 UN	35,00	35,00
Itens unitários			2
Qtde total de itens			2
Valor total R\$			45,00
<b>Valor a Pagar R\$</b>			<b>45,00</b>
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
Vale			45,00

Consulte pela Chave de Acesso em [www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta](http://www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta)

4119 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0125 4010 3054 5714

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

NFCe nº 12540 Série 1 07/05/2019 10:37:39

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141190576248539

Data de autorização: 07/05/2019 10:37:39



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,89 Federal,  
R\$0,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENÇOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE  
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 07 / 05 / 19

Hora da Saída: 5:15

Evento: levar paisetes à

Cascavel

Sidney  
Assinatura do Funcionário

Susane  
Assinatura do Responsável