
Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | F M S PATO BRAGADO FUS |
| Agência | 859-1 |
| Conta corrente | 37983-2 |

Creditado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | JOHN JEFERSON W NODARI |
| Agência | 859-1 |
| Conta corrente | 85031-4 |
| Valor | 58,50 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|-------------------------------------|
| Assinada por | JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI |
| | JB503101 LEOMAR ROHDEN |

19/07/2019 08:54:50
19/07/2019 09:17:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
19 JUL. 2019



Entre contas correntes

19/07/2019 08:54:48

Debitado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | F M S PATO BRAGADO FUS |
| Agência | 859-1 |
| Conta corrente | 37983-2 |

Creditado

| | |
|----------------|------------------------|
| Nome | JOHN JEFERSON W NODARI |
| Agência | 859-1 |
| Conta corrente | 85031-4 |
| Valor | 58,50 |
| Data | Nesta data |

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **773954852**.

Usuário: JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.



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

007011/2019 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3065

DOTAÇÃO 390314.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3071

CREDOR / ENDEREÇO

3.193 JOHN J. WEBER NODARI
CPF/CNPJ: 056.669.419-09
Rua Curitiba 045 Centro

CONTA BANCÁRIA

1 859-1 0085031-4

045-9969-4608

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

11.07.2019

VENCIAMENTO

11.07.2019

VALOR ORÇADO

13.500,00

SALDO ANTERIOR

10.152,36

VALOR DO EMPENHO

58,50

SALDO ATUAL

10.093,86

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001 1,0000

Reembolso com despesas de alimentação ao Secretário Municipal em virtude de deslocamento a cidade de Nova Aurora, onde esteve juntamente com a servidora Alice Blatt participando de reunião com assuntos pertinentes a secretaria Municipal de Saúde. Transporte com o veículo Corolla 9126.

58,5000

58,50

0,00

FONTE DE RECURSO

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

58,50

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Mardene

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

[Assinatura]

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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 IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

CONTABILIZADO

NOME:

17 9 JUL. 2019

CPF:

AUTENTICAÇÃO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação para o Secretário John Nodari, onde ele e a Assessora de Departamento Alice Blatt se deslocaram para Cidade de Nova Aurora participando de uma reunião para resolver assuntos direcionados à secretaria da Saúde desse município.

PLACA: COROLLA AXD 9126

OBJETO: Reembolso de alimentação (02)

Valor Estimado: R\$ 58,50

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari

CPF: 056.869.419-09

Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 15/07/2019

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3071

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

CHURRASCARIA MARAVILHA

E. DE SAADAL E CIA LTDA

Rod Br 109 - Jd Parana -

85935000 - Chateaubriand - PR

Fone F. (41) 3528 1206

CNPJ: 07.178.115/0001-66 IE: 9032706247

DANFE NFC e Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor
NFC e não permite aproveitamento de Crédito ICMS

| Cod | Descrição | Qtd | Un | VI Unit | VI Trib | VI Total |
|-----|-----------|-------|----|-----------|-----------|-----------|
| 6 | ALMOCO | 2,000 | UN | R\$ 29,25 | R\$ 13,51 | R\$ 58,50 |

Qtd. Total de Itens 2,000

Valor Mercadorias R\$ 58,50

Valor Descontos R\$ 0,00

Valor Acrescidos R\$ 0,00

Valor Total R\$ 58,50

FORMA PAG. VENCIMENTO VALOR PAGO

Dinheiro R\$ 58,50

Voce pagou aproximadamente: R\$ 9,41 (16,09%) de
tributos federais, R\$ 4,10 (7,01%) de tributos estaduais,
R\$ 44,99 (76,91%) pelos produtos. Fonte:

IBPT empresometro.com.br - Chave: F3W1D7.

Vendedor: Supervisor. Volte Sempre!!

EMISSAO NORMAL

Numero: 36655 Série: 1 Data: 10/07/2019 - 13:41:00

Consulte pelo Chave de Acesso no Portal da Sefaz de seu
Estado

CHAVE DE ACESSO

41190707175115000166650010000366551037006018

Consulta via leitor QR Code



Protocolo de Autorização: 141190874259741 10/07/2019

CONSUMIDOR

CNPJ CPF ID Estrangeiro

CONSUMIDOR - NFCe

95.719.472/0001-05