

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	CRISTINA LAGEMANN
Agência	859-1
Conta corrente	44697-1
Valor	35,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
	JB503101 LEOMAR ROHDEN

19/07/2019 09:41:41
19/07/2019 10:03:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
19 JUL. 2019

**Entre contas correntes****Debitado**

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

Creditado

Nome	CRISTINA LAGEMANN
Agência	859-1
Conta corrente	44697-1
Valor	35,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **774003231**.

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

Nº DO EMPENHO/TPS

REGIME

007027/2019 Ordinário Orcamentário

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 3072
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 3076

3.183 CRISTINA LAGEMANN
CPF/CNPJ: 058.954.129-39
RUA S/N CENTRO

CONTRATO

1 859-1 0044697-1

PATO BRAGADO

PR

Não se Aplica

EMISSÃO

12.07.2019 12.07.2019

18.000,00

SALDO ANTERIOR

14.590,69

VALOR DO EMPENHO

35,00

SALDO ATUAL

14.555,69

001 1,0000

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Guaira-Pr, no dia 10/07/2019, participar da Oficina "Coporalidades e Afetividade" realizada pelo Fundo de População das Nações Unidas (UNFPA).

35,0000

35,00

PATO BRAGADO

0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

35,00

EMITIDO POR

VISTO

DATA

ORDEM

PAGAMENTOS PARCIAIS

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

[Handwritten Signature]

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

[Handwritten Signature]

ORDEM DE PAGAMENTO

RECIBO

R\$

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

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(AMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLANO DE PAGAMENTO DE QUITACAO

DE

DE

DE

DE

[Handwritten Signature]

11-9-JUL-2019

NOME

CPF

ASSINATURA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para **Cristina Lagemann**, a mesma participou da Oficina "**Corporalidades e Afetividade**", oficina realizada pelo Fundo de População das Nações Unidas (UNFPA). Realizado dia 10/07/2019 na cidade de Guaira-PR.

OBJETO: Reembolso Refeição

Valor Estimado: R\$ 35,00

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 12/07/2019

Carimbo

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

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3076

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

M S SUZUKI E CIA LTDA
CNPJ: 08.925.773/0001-90 - IE: 9040908754 - IM:
AV CEL. OTAVIO TOSTA, 046 - CENTRO
GUAIRA - PR
Fone:

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL TOTAL
21	REFEICAO	
	1 UN 35,00	35,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1
Valor Produtos		35,00
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
VALOR A PAGAR		35,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR
Dinheiro		35,00

Número: 000.006.002 - Série: 001
Emissão 10/07/2019 12:28:51 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4119 0708 9257 7300 0190 6500 1000 0060 0210 0006 0023

Protocolo de Autorização

141190873796515 10/07/2019 12:28:50

CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE
PATO BRAGADO



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,47
Vendedor: 1-ADMIN

MARKE SISTEMAS