

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	LORENI SALETE SOERESEN
Agência	859-1
Conta corrente	27027-X
Valor	10,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB503105 DJONI A ROHDEN	16/06/2020 14:18:41
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	16/06/2020 14:23:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

16 JUN 2020

**Transferência entre contas correntes**G3321613466453231  
16/06/2020 14:18:40**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome	LORENI SALETE SOERESEN
Agência	859-1
Conta corrente	27027-X
Valor	10,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **874257356**.

Usuário: JB503105 DJONI A ROHDEN.

---



# 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

RECURSO

005095/2020 Ordinário

Orcamentário

ORGAO

UNIDADE ORÇAMENTARIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3072

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3076

CREDORES / ENDEREÇO

CONTA BANCARIA

3.644 LORENI SALETE SOERENSEN

1 859-1 0027027-X

CPF/CNPJ: 027.436.949-47

RUA CASCAVEL CONTINENTAL

PATO BRAGADO

PR

PONE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

08.06.2020

08.06.2020

VALOR ORÇADO

20.000,00

SALDO ANTERIOR

19.795,60

VALOR DO EMPENHO

10,00

SALDO ATUAL

19.785,60

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para colaboradora em saúde Loreni Salete Soerensen quando em deslocamento até a cidade de Toledo-PR, para acompanhar pacientes em exame de endoscopia no dia 27/05/2020.

10,0000

10,00



0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

**TOTAL GERAL**

10,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

*Laurenço*  
FUNCCIONARIO

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

*Neusa*  
SECRETARIO 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 IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

CONTABILIZADO

AUTENTICACAO

10 JUN 2020

BANCO

\* CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso referente à alimentação para a Colaboradora em saúde Loreni Salet Soerensen, a qual se deslocou até a cidade de Toledo – PR para acompanhar pacientes em exame de Endoscopia no dia 27/05/2020.

**OBJETO:** Reembolso de alimentação.

Valor Estimado: R\$ 10,00

Solicitado Por: Neusa Schirmann

Assinatura

*Neusa Inês Schirmann*  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Pato Bragado - Paraná

Data da Solicitação: 08/06/2020

Carimbo

**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 DA PREFEITA**

Autorizado

Não Autorizado

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Carimbo

**RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL**

Empresa Orçada: \_\_\_\_\_

Pedido Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

NF Recebida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**  
Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: (Cidade)  
 Funcionário: Boueni  
 Secretária/Departamento: Saúde  
 Data: 27 05 / 20  
 Hora da Saída: 5:15h  
 Evento: acompanhar pacientes em exto me T de do  
 Assinatura do Funcionário: \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Responsável: Suzanne

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410

LANGHERIA MODESTO E ROHDE  
LTD - ME

CNPJ: 22.839.532/0001-02 IE: 9070159-1-50  
 RUA ALMIRANTE LUZARRONI, 2152,  
 CENTRO - Toledo/PR Tel: 45 3004707

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica. Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código Descrição  
 1036764 CAFE

Subtotal:	CTD UN VI	Total
Taxa de serviço:	UN 10,00	10,00
Taxa de entrega:		
Desconto:		
Total a pagar:		R\$ 10,00
Recebido:		R\$ 0,00
Troco:		R\$ 0,00
		R\$ 0,00
		R\$ 10,00
		R\$ 10,00
		R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO:  
DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00  
 NFC-e: 11528 Série: 1

Data: 27/05/2020 06:49

DADOS DO CONSUMIDOR  
 Razão social: prefeitura municipal de pato bragado  
 CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05  
 Endereço: av. vilbarr, s/n, centro - Pato Bragado/PR

Chave de acesso  
 41200522839533000102650010000115281104216903  
 Consulta via leitor de QR CODE

