
Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência 859-1
Conta corrente 25424-X
Valor 35,00
Data Nesta data

Assinada por JD887928 NEUSA I SCHIRMANN 06/11/2020 13:19:42
JB503101 LEOMAR ROHDEN 06/11/2020 13:43:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
06 NOV. 2020



Entre contas correntes

Debitado

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

Creditado

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência 859-1
Conta corrente 25424-X
Valor 35,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 917692746.

Usuário: JD887928 NEUSA I SCHIRMANN.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: buju

Funcionário: Saúde

Secretaria/Departamento: 031 M 1 20

Data: 9:00

Hora da Saída: Buscas paciente de

Evento: cto. Caravel

Assinatura do Funcionário: Luís A. Beuren

Assinatura do Responsável: Suzane

Oficina Benefício Ltda. - 45 3268-1410

CNPJ: 84977560000190 Natu Brasil Ceileiro Ltda
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| Código - Descrição | Qtde | UN | VI Unit. | VI Total |
|-----------------------|------|----|----------|--------------|
| 000000000261 - ALMOÇO | 1,00 | UN | 35,00 | 35,00 |
| Itens unitários | | | | 1,00 |
| Qtde total de itens | | | | 35,00 |
| Valor total R\$ | | | | 35,00 |
| Valor a Pagar R\$ | | | | 35,00 |
| FORMA PGTO. | | | | |
| Outros | | | | 35,00 |
| VALOR PAGO R\$ | | | | 35,00 |

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4120 1184 9775 6000 0190 6500 1000 0200 1119 0041 1592

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 20011 Série 1
Via consumidor

Protocolo de autorização: 14120128111860
Data de autorização: 03/11/2020 11:58:24



Não permite aproveitamento de crédito fiscal de ICMS.
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,47 Federal.
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!! 0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



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

010320/2020 Ordinário

Orçamentário

ÓRGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

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

CREADOR \ ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN

1 859-1 0025424-X

CPF/CNPJ: 605.461.749-49

RUA MARINGA 2616 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

04.11.2020

04.11.2020

VALOR ORÇADO

46.500,00

SALDO ANTERIOR

7.459,64

VALOR DO EMPENHO

35,00

SALDO ATUAL

7.424,64

| ITEM | QUANTIDADE | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|-------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1,0000 | | REEMBOLSO DE ALIMENTAÇÃO para o agente operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, que esteve em viagem a Toledo e Cascavel - PR para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento especializado fora do município, com o veículo placa BAY-9623. | 35,0000 | 35,00 |
| | | | | | 0,00 |

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

35,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Chauvin
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

Neusa
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE

DE

Aureny
PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME:

CPF:

CONTABILIZADO

AUTENTICAÇÃO

06 NOV. 2020

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional **Luis Alberto Fritzen Beuren**, que esteve em viagem a Cascavel e Toledo/PR para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento especializado fora do município.

| | |
|-------|----------|
| PLACA | BAY 9623 |
| NF | 20011 |

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$35,00

Solicitado Por: Neusa Inês Schirmann

Assinatura Neusa

Data da Solicitação: 05/11/2020

Carimbo Neusa Inês Schirmann
CPF: 830.333.869-20
Secretária Mun. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3964

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