
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	20,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD887928 NEUSA I SCHIRMANN	03/12/2020 13:29:21
	JC216990 DIRCEU ANDERLE	03/12/2020 13:41:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC216990 DIRCEU ANDERLE.

CONTABILIZADO
03 DEZ. 2020



Transferência entre contas correntes

G3360313180417391
03/12/2020 13:29:20

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	20,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **926671165**.

Usuário: JD887928 NEUSA | SCHIRMANN.



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: 011317/2020 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO	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

CREDOR / ENDEREÇO: 1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
 CPF/CNPJ: 605.461.749-49
 RUA MARINGA 2616 CENTRO

CONTA BANCÁRIA: 1 859-1 0025424-X
 FONE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						27.11.2020	27.11.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
46.500,00	4.377,14	20,00	4.357,14

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS COM 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 de atendimento fora do município. Veículo placa BCF-7369.	20,0000	20,00
					0,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	20,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR R\$
Funcionário	Secretário de Finanças			
				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 IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. DE _____ DE _____
	CONTABILIZADO

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	03 DEZ. 2020
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	BCF 7369
NF	12394

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$20,00

Solicitado Por: Neusa Inês Schirmann

Assinatura

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

Carimbo

Data da Solicitação: 30/11/2020

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo Bonche

Funcionário: Luis

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 26 / 11 / 20

Hora da Saída: 12 : 00

Evento: Levar pra

Assinatura do Funcionário: Luis a Sem
Assinatura do Responsável: Tamara

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
CNPJ.: 11.371.149/0001-01
Insc.Est: 9050368820

END: Rua Guarani NÂ: 1270 BAIRRO: CENTRO CEP: 85900-190 CIDADE: Toledo/PR

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

Emissão Normal

NFCe n°: 12394 Serie: 1 Dt Emi: 26/11/2020 14:36:46

Consulte pela Chave de Acesso no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO

4120111371149000101650010000123941000130080

Protocolo de Autorização: 141201386000195

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
2	LANCHES	1,00	UN	20,00	20,00
Total de Itens					1

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT.

Forma de pagamento	Valor
Dinheiro	20,00
Valor Desconto: 0,00	Valor Total: 20,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

