
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 10,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD887928 NEUSA I SCHIRMANN	11/12/2020 15:37:38
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	11/12/2020 15:51:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

11 DEZ. 2020

**Transferências entre contas BB e DOC/TED**G3361115334475011
11/12/2020 15:37:36

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 10,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **929993588**.

Usuário: JD887928 NEUSA I 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

011535/2020 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

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	
	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						07.12.2020	07.12.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
46.500,00	1.237,14	10,00	1.227,14

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-PR para levar e trazer pacientes que necessitam de atendimento especializado fora do município. Veículo placa BCF-7369.	10,0000	10,00
					0,00

FORNECEDOR	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	10,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Shawencp</i>	<i>Neuza</i>	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	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 _____	_____ DE _____ DE _____
<i>[Assinatura]</i> PREFEITO DO MUNICÍPIO	NOME: CPF:

ANEXO	AUTENTICAÇÃO
☐ 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	BCF 7369
NF	12444

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$10,00

Solicitado Por: Neusa Inês Schirmann

Assinatura Neusa

Data da Solicitação: 07/12/2020

Carimbo
Neusa Inês Schirmann
CPF: 830.220.000-20
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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo Domche

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 4 / 12 / 20

Hora da Saída: 12 : 00

Evento: levar por

Luís Benven
Assinatura do Funcionário

Jaunio
Assinatura do Responsável

Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME

CNPJ.: 11.371.149/0001-01

Insc. Est.: 9050368820

END: Rua Guarani N.º: 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.º: 12444 Serie 1 Dt Emi: 04/12/2020 15:08:42

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

CHAVE DE ACESSO

41201211371149000101650010000124441000130605

Protocolo de Autorização:
141201424323040

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

