
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	JOHN JEFERSON W NODARI
Agência	859-1
Conta corrente	85031-4
Valor	35,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JD887928 NEUSA I SCHIRMANN	16/12/2020 09:48:56
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	16/12/2020 09:52:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

16 DEZ. 2020



Transferência entre contas correntes

G3381609404053871
16/12/2020 09:48:55

Debitado

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

Creditado

Nome	JOHN JEFERSON W NODARI
Agência	859-1
Conta corrente	85031-4
Valor	35,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **931374662**.

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

011938/2020 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3072

DOTAÇÃO 390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3077

CREADOR \ ENDEREÇO

3.193 JOHN J. WEBER NODARI
CPF/CNPJ: 056.669.419-09
Rua Curitiba 045 Centro

CONTA BANCÁRIA

1 859-1 0085031-4

045-9969-4608
FONE

PATO BRAGADO
CIDADE

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

09.12.2020

VENCIMENTO

09.12.2020

VALOR ORÇADO

10.000,00

SALDO ANTERIOR

9.335,21

VALOR DO EMPENHO

35,00

SALDO ATUAL

9.300,21

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1,0000

REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO para o servidor John J. Weber Nodari, que participou de visita técnica ao Hospital localizado no município de Nova Aurora, realizado em 08 de dezembro de 2020, com o veículo placa BBW-1797.

35,0000

35,00

0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

35,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Lawrence

FUNCIÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

Amery
PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO

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

NOME:

CPF:

CONTABILIZADO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

AUTENTICAÇÃO

16 DEZ. 2020

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVO: Reembolso de alimentação para **John Nodari** que participou da visita técnica ao Hospital localizado no município de Nova Aurora - PR, realizado na data de 08/12/2020.

NF: 23573

PLACA: BBW 1797

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Valor Estimado R\$ 35,00

Solicitado Por: Neusa Schirmann

Assinatura Neusa Thes Schirmann

Data da Solicitação: 09/12/2020.

Carimbo CPF: 830.333.869-20
Secretaria Mun. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3077

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

Paetzold & Cia

M Paetzold & Cia Ltda



CNPJ: 03.106.463/0001-20
Rua Dos Pioneiros, 2674, Jd Parizzotto,
Toledo, PR
Fone 04532529063

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR

D.	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	PREÇO	DESC.	TOTAL
	REFEIÇÃO	1,00	PC	41,75	0,00	41,75
Total de itens:						1,000
Valor total:						R\$ 41,75
VALOR A PAGAR:						R\$ 41,75
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO
cheiro						R\$ 41,75

Consulte pela Chave de Acesso em <http://www.fazenda.pr.gov.br>

20 1203 1064 6300 0120 6500 1000 0235 7310 5487 8279



CONSUMIDOR
CNPJ: 95.719.472/0001-05

Protocolo de Autorização:
141201441310443

Número: 23573 Série: 1
Data: 08/12/2020 13:06:48
Data de autorização:
08/12/2020 13:06:50

Impostos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 0,00

Documento Emitido com Software Licenciado de German Tech Sistemas Ltda

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO PERMITE O APROVEITAMENTO A CREDITO FISCAL DE ICMS.