

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SIDNEY ESQUISSATO *
Agência 859-1
Conta corrente 25489-4
Valor 15,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF389538 NEILI KOCH	19/11/2021 14:22:38
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	19/11/2021 14:24:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
19 NOV. 2021

**Entre contas correntes**G3381914175029991
19/11/2021 14:22:37**Debitado**

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

Creditado

Nome SIDNEY ESQUISSATO *
Agência 859-1
Conta corrente 25489-4
Valor 15,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 35925840.

Usuário: JF389538 NEILI KOCH.



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

Nº DO EMPENHO / TIPO

RÉCURSO

011782/2021 Ordinário

Orcamentário

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	
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3961
	3964

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
2.045 SIDNEY ESQUISSATO	1 859-1 00025489-4
CPF/CNPJ: 681.005.829-04	
RUA CURITIBA 520 CENTRO	0 FONE
	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSION	VENCIMENTO
Não se Aplica						17.11.2021	17.11.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
55.500,00	30.206,10	15,00	30.191,10

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO ao servidor Sidney Esquissato para transportar pacientes que necessitavam de atendimento em Toledo-PR, deslocamento com o veículo placa BAA-5763	15,0000	15,00
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	15,00

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO R\$

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

DE _____ DE _____

CONTABILIZADO
19 NOV. 2021

NOME: _____
CPF: _____

BANCO	AUTENTICAÇÃO
Nº CHEQUE	Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: reembolso de alimentação (café), para o Agente Operacional Sidney Esquisatto, em viagens a outros municípios para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	BAA - 5763
NF	18575

OBJETO: Reembolso de café e Almoço.

Valor Estimado: R\$ 15,00

Solicitado Por: Neili Koch

Assinatura Neili Koch

Data da Solicitação: 17/11/2021

Carimbo CPF: 005.105.519-80
Secretaria Munic. 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

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
LTDA - ME

CNPJ: 22.839.533/0001-02 IE: 90707591-50
RUA ALMIRANTE BARRCOSO, 2192,
CENTRO - Toledo/PR. Tel. 45 30554707

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

Código	Descrição	QTD	UN	VI	Total
1036764	CAFE	1	UN	15,00	15,00

Subtotal:	R\$ 15,00
Taxa de serviço:	R\$ 0,00
Taxa de entrega:	R\$ 0,00
Desconto:	R\$ 0,00
Total a pagar:	R\$ 15,00
Recebido:	R\$ 15,00
Troco:	R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

NFC-e: 18575 Série: 1 Data: 17/11/2021 06:14

DADOS DO CONSUMIDOR

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

Chave de acesso

41211122839533000102650010000185751113635266

Consulta via leitor de QR CODE



de autorização: 141211404812006
nitida com www.faznota.com.br



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 87332

Autorizamos: café

BAA - 5763

Ao Sr.(a): Sidney

Endereço: Saúde

CPF: Saúde 4:45h

R\$: levando pacientes à Toilete

Pato Bragado, em 17 de 11 de 2021

Ass. do Beneficiário

Suzane
Ass. do Responsável