



03/03/2016 14:16:54

---

**Debitado**

Nome F M S PATO BRAGADO FUS  
Agência 859-1  
Conta corrente 37983-2

**Creditado**

Nome LORENI SALETE SOERESEN  
Agência 859-1  
Conta corrente 27027-X  
Valor 25,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS  
J4099107 ARNILDO RIEGER

03/03/2016 14:03:07

03/03/2016 14:16:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



03/03/2016 14:03:07

**Debitado**

Nome F M S PATO BRAGADO FUS  
Agência 859-1  
Conta corrente 37983-2

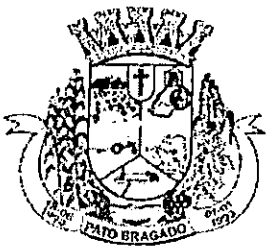
**Creditado**

Nome LORENI SALETE SOERESEN  
Agência 859-1  
Conta corrente 27027-X  
Valor 25,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 419003820.

Usuário: JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS.



# 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) 3202-1355  
www.patobragado.pr.gov.br

RECEBEMOS

RECEBEMOS

001187/2016 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2814

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2818

3.644 LORENI SALETE SOERENSEN

CONTABILIZADO

CPF/CNPJ: 027.436.949-47

0

RUA CASCAVEL CONTINENTAL

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

EMP.

Nº DE CONTROLADO

PREÇO CONVENC.

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

VALOR ORÇADO

11.500,00

VALOR ANTERIOR

9.718,00

VALOR EMPENHO

25,00

SALDO LÍQUIDO

9.693,00

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

DESCRIÇÃO

VALOR EMPENHO

VALOR LÍQUIDO

001

1

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Mar. Cdo. Rondon Pr, no dia 22/01/2016, para participar da Capacitação das Edemias: Dengue, Zika e Chicungunha, com a participação da 20ª Regional da Saúde através do Sr. Valter Baez.

25,000

25,00



FOR. DE RESERVA

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

*Loide*

Emissão Responsável  
Sub Aspecto Contábil

FUNÇÃO/FUNÇÃO

LOCAL/ENDEREÇO

### ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELO QUAL DURAMOS PLACADOS E ILICITADOS.

DE

DE

DE

DE

PREFEITURA MUNICIPAL

*[Signature]*

NOME

CPF

PROFISSIONAL

DATA

N. CHEQUE

NOTA DEBIDA

PI 003 040320160069734001187201CPE

25,00-

# NFC-e

**GEDI RUI KERBER & CIA LTDA.**  
DELICIA CASIERA  
CNPJ: 08.802.945/0001-66 - IE: 4170283908  
RUA SAO PAULO, 625 - CENTRO - MARECHIAL  
CANDIDO RONDON -  
PR - Fone: (45)3254-4536

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

QTD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VLZ UNID	VLZ TOTAL
28	REFEICAO KILO			
	1,00 KG X		25,00	25,00
Qtd. Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				25,00
Valor Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				25,00
Forma de Pagamento				
Dinheiro				Valor Pago 25,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				10,32

Mensagem de Interesse do Contribuinte  
Você pagou aproximadamente 6,96 de tributos na  
importação, 3,36 de tributos federais. Fonte: IBPT

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

EMISSÃO NORMAL  
Número: 2849 - Série: 1  
Emissão: 22/01/2016 13:19:12 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO  
41160180802945000166650010000028491519002908

CONSUMIDOR  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização  
141160033416725 - 22/01/2016 13:23:11

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para Loreni Soerensen que participou da capacitação das endemias: Dengue, Zika e Chicungunha, o qual foi realizado na cidade de Marechal Candido Rondon-Pr, no dia 22 de janeiro de 2016, com a participação da 20ª Regional de Saúde através do Sr. Valter Baez.

**OBJETO:** Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Data da Solicitação: 24/02/2016

Carimbo

Débora Andréia Thomas  
CPF 008.621.179-09  
Secretaria Mun. de Saúde de  
Pato Branco PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: \_\_\_\_\_

2818

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