



29/03/2016 09:22:55

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143642
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 32.908
Valor 33,00
Data transferência 29/03/2016
C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB BBBB84175193CAFD

Assinada por JA973734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

29/03/2016 09:18:08
29/03/2016 09:22:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

29/03/2016 09:18:07

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143642
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 33,00
Data transferência 29/03/2016
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 425610972.

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 Bath, 2885. Fone/Fax (45) 3262-1355
www.patobragado.pr.gov.br

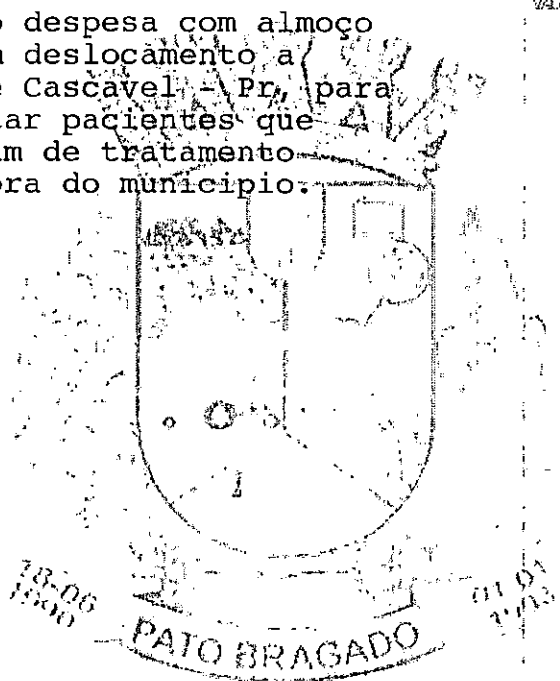
001778/2016 Ordinário | Orçamentário

02 Executivo Municipal | 09 Fundo Municipal de Saúde
 1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência
 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL | 3411
 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R | 3415

2.051 Pedro Luiz Hinckel | 2 715- 14364-2
 CPF/CNPJ: 703.674.269-00
 RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO | PATO BRAGADO PR

Dispensa por Limite | 14.03.2016 | 21.03.2016
 11.000,00 | 5.464,15 | 33,00 | 5.431,15

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com almoço e café em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, para transportar pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município.	33,000	33,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 33,00

EMITIDO POR: *Flávia de*
 Emissão Responsável
 Sub Aspectos Contábeis
 VISTO: *Albino*
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEM DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
 DE _____ DE _____
 PLETO RESPONSÁVEL: *R*

RECIBO R\$
 DECLARO(A-MOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A-MOS) PLEIA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.
 DE _____ DE _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE


JUSTIFICATIVA: Fornecimento de café e almoço para o motorista, **Pedro Hinkel** para transportar pacientes que necessitam de atendimento fora do município, referente ao mês de março de 2016.

OBJETO: Reembolso de Café e Refeição

Valor Estimado R\$ 33,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura



Data da Solicitação: 15/03/2016

Carimbo

Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Pain Bragado PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3415

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

CELEIRO LTDA

CNPJ -

84.977.560/0001-90

RUA CURITIBA, 215,

CIRO NARDI

CASCAVEL, PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

- 4101259434

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR

A NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL

**NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE
CRÉDITO DE ICMS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL.UNIT.	VL TOTAL
000000000026	CAFÉ	1,00	UN	8,00	8,00
0000000000261	ALMOÇO	1,00	UN	25,00	25,00

QTD TOTAL DE ITENS 2
VALOR DESCONTOS R\$ 0,00
VALOR TOTAL R\$ 33,00

FORMA DE PAGAMENTO **VALOR PAGO**

EM DINHEIRO 33,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS R\$ 2,13 FEDERAL, R\$
DIFERENCIAIS INCIDENTES (LEI 0,56 ESTADUAL FONTE:
FEDERAL 12741/2012) IBPT CA7G13

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 937 SÉRIE 1 EMISSÃO 14/03/2016 VIA
CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

41160384977560000190650010000009371330183983

CONSUMIDOR

CNPJ - 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE
PATO BRAGADO

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160133205234
14/03/2016 12:28:20

Debora
Debora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR