



26/04/2016 14:25:40

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN  
Agência 859-1  
Conta corrente 25424-X  
Valor 25,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS 26/04/2016 13:59:30  
J4099107 ARNILDO RIEGER 26/04/2016 14:25:40

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



## Entre contas correntes

26/04/2016 13:59:30

## Debitado

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

## Creditado

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN  
Agência 859-1  
Conta corrente 25424-X  
Valor 25,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 433628812.

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, 2085 Fone/Fax (45) 3202-1355  
www.patobragado.pr.gov.br

002911/2016 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

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN  
CPF/CNPJ: 605.461.749-49  
RUA MARINGA 2616 CENTRO

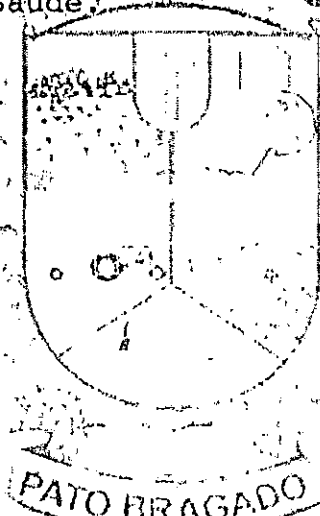
1 859- 25424-X

PATO BRAGADO PR

Modalidade de Licitação: Dispensa por Limite  
Número: DATA HOMOLOGAÇÃO: 14.04.2016  
EMPENHO: 14.04.2016

VALOR ORÇAO: 11.000,00 SALDO ANTERIOR: 3.363,15 VALOR DO EMPENHO: 25,00 SALDO ATUAL: 3.338,15

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento à cidade de Cascavel - Pr, levar pacientes para tratamento de Saúde.	25,000	25,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 25,00

EMITIDO POR: *Flávia*  
FUNDECO  
Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis  
VISTO: *Alvaro*  
SECRETARIA DE FINANÇAS

DATA	ORDEN	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

**RECIBO**

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IL REVOGAVEL OBTENÇÃO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
PREFEITO MUNICIPAL

NOME \_\_\_\_\_  
CPF \_\_\_\_\_  
ASSINATURA \_\_\_\_\_

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de refeição para o motorista Luís Beuren, os qual levou pacientes até a cidade de Cascavel, no dia 29/03/2016

**OBJETO:** 01 reembolso de almoço

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Data da Solicitação: 18/04/2016

Carimbo

Débora Andréia Thomas  
CPF 008.621.179-434  
Secretaria Mun. de Saúde  
Palo

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

<b>KUCZMARSKI &amp; GRZYSCZYSZYN</b> LTDA-ME	
19.914.898/0001-31	90559060-67
R. SOUZA NAVES, 3351	
Telefone: 46 3030 2762	
CASCAVEL PR	

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UN	QUANTIDADE	VI. UNID. (R\$)	VI. TOTAL (R\$)
000008	ALMOÇO	UN	1,00	25,00	R\$ 25,00
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>					<b>1</b>
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 25,00</b>

<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	<b>VALOR PAGO (R\$)</b>
CHEQUE EM CASH	R\$ 25,00

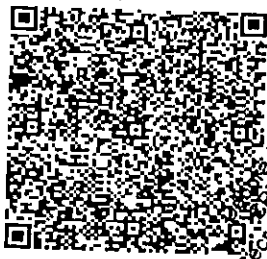
Imp. Ap. IPI 3,36 I ST 3,00 MUN 0,00 I IRRPJ 903AC I de 12,741/1

No.: 0.000.002.3/1	SÉRIE: 1	29.03.2016	13:39:02
CHAVE DE ACESSO			
41.1603.19.914.898/0001-31/63/001/0000023/1/100.002.578.9			

**CONSUMIDOR**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO**  
95.719.472/0001-08

Consulta via leitor QR Code



*Andréia Thomaz*  
Secretária Mun. de Saúde de Pato Bragado PR

<b>Observação</b>	<b>Vendedor: RESTAURANTE SANTIAG</b>
Protocolo de Autorização: 141160164183550	29/03/2016 13:39:03
Emitida por Teorema Informática - www.teorema.inf.br	