



06/05/2016 11:32:12

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS 06/05/2016 10:44:41
J4099107 ARNILDO RIEGER 06/05/2016 11:32:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



Entre contas correntes

06/05/2016 10:44:41

Debitado

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

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: 436846359.

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) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO / TÍTULO

003570/2016 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2821

UBOTAÇÃO 390314.14.08 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REG. DE RES

5673

CREDOR / FIDEJUSSO

3.644 LORENI SALETE SOERENSEN

CONTA BANCÁRIA

1 859- 27027-X

CPF/CNPJ: 027.436.949-47

RUA CASCAVEL CONTINENTAL

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA DE EMISSÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA / A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

27.04.2016

02.05.2016

VALOR ORÇADO

4.000,00

SALDO ANTERIOR

2.619,20

VALOR DO EMPENHO

25,00

SALDO ATUAL

2.594,20

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1

Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Marechal Cândido Rondon - Pr, no dia 30/04/2016, para participar de uma capacitação de Conselheiros de Saúde na Uniãoeste.

25,000

25,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Flávia
FUNCIÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

Walter
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

RECIBO

R\$

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

DE

DE

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

PREFEITO DO MUNICÍPIO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

PR 003 068520160198153003570201606

25,00-

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para Loreni Soerensen a qual esteve em uma capacitação de Conselheiros de Saúde, ocorrido na Uniãoeste na cidade de Marechal Candido Rondon, no dia 30 de abril de 2016.

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura *debor*

Data da Solicitação: 02/05/2016

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: _____

5673

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

NFC-e

DELICIA CASEIRA

CIRCI RUI KERBER & CIA LTDA.
CNPJ: 80.802.945/0001-66 - IE: 4170283908
RUA SAO PAULO, 625 - CENTRO - MARECHAL
CANDIDO RONDON - PR - Fone: (45)3254-4536

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VLR UNIT	VLR TOTAL
25	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: 4395 - Série: 1

Emissão: 30/04/2016 12:57:23 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

116 9130 8029 4500 0166 6500 1000 0043 9515 0511 2310

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160231763693 - 30/04/2016 12:58:10