



06/05/2016 11:31:50

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 183008
CPF 004.693.679-38
Nome favorecido ROSEMERI TEREZINHA GAUER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 50.602
Valor 25,00
Data transferência 06/05/2016

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1BA59E5E008AEFD6

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

06/05/2016 10:44:00

06/05/2016 11:31:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

06/05/2016 10:44:00

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 183008
CPF 004.693.679-38
Nome favorecido ROSEMERI TEREZINHA GAUER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 25,00
Data transferência 06/05/2016

C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 436844605.

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

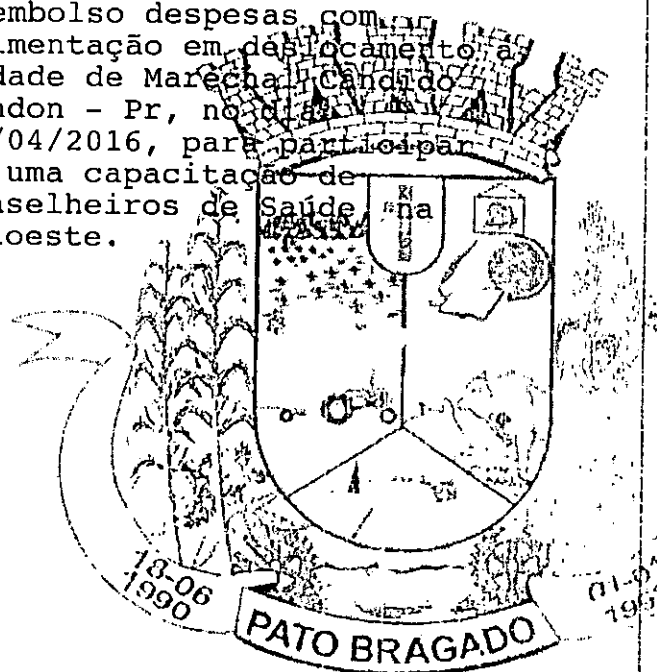
Nº DO EMPENHO / TIPO: 003571/2016 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO: 02 Executivo Municipal
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
390314.14.08 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REG. DE RES
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 09 Fundo Municipal de Saúde
2821
5673

CREDOR / ENDEREÇO: 5.631 ROSEMERI TERESINHA GAUER
CPF/CNPJ: 004.693.679-38
LINHA CRISTAL
CONTA BANCÁRIA: 2 715- 183008
CIDADE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite
NÚMERO: DATA HOMOLOGAÇÃO: Nº DO CONTRATO: PROD. COMPRA: A.C.P.
EMISSÃO: 27.04.2016 VENCIMENTO: 02.05.2016
VALOR ORÇADO: 4.000,00 SALDO ANTERIOR: 2.594,20 VALOR DO EMPENHO: 25,00 SALDO ATUAL: 2.569,20

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 participação de uma capacitação de Conselheiros de Saúde Unioeste.	25,000	25,00



FONTE DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional
TOTAL GERAL: 25,00

EMITIDO POR: *Slide* (FUNCIIONÁRIO)
VISTO: *Delva* (SECRETÁRIO DE FINANÇAS)
PAGAMENTOS PARCIAIS: DATA, ORDEM, 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(AMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO. CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____ DE _____
PREFEITO DO MUNICÍPIO: *R*

BANCO: _____ NÚMERO DA CONTA: _____
CPF: 003 069520160198160003571201695 25,00-

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para Rosemeri T. Gauer a qual esteve em uma capacitação de Conselheiros de Saúde, ocorrido na Unioeste na cidade de Marechal Cândido Rondon, no dia 30 de abril de 2016.

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura *Debora*

Data da Solicitação: 02/05/2016

Carimbo

*Debora Andréia Thomas
CPF: 008.621.170-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Mato Brezilar - 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

CEDI 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

Quantidade Descrição QTD UN VLR UNIT VLR TOTAL

28 100% CACAO EM LIO 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

Retenção dos Tributos Federais (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: 4390 - Série: 1

Emissão: 30/04/2016 12:55:01 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

Idp://www.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO

141160231754995 1500 0166 6500 1000 0043 9011 0719 5481

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160231754995 - 30/04/2016 12:55:47