



06/05/2016 11:32:51

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) 212482
CPF 333.778.479-87
Nome favorecido IVANIR MAEHLER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 50.604
Valor 17,39
Data transferência 06/05/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8EA27F3ADDE8D577

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

06/05/2016 10:46:41
06/05/2016 11:32:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TE

06/05/2016 10:46:41

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) 212482
CPF 333.778.479-87
Nome favorecido IVANIR MAEHLER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 17,39
Data transferência 06/05/2016
C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 436847624.

Usuário: JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS.

TRANSFERENCIA

AG: 0715

C/C: 21248-2

BANCO: Sicredi

do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ Secretaria de Administração e Finanças

01-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Fax (45) 3282-1355
pr.gov.br

Nº DO EMPENHO - TIPO

003572/2016 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

CIRGÃO

02 Exec - Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

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

2821

5673

CREDOR E ENDEREÇO

5.563 IVANIR MAEHLER
CPF/CNPJ: 333.778.479-87
RUA PARANAGUÁ 2570 CENTRO

CORRETOREDA

2 715- 21248-2

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

FORE

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA A Q.P.

EMISSÃO

VENCIAMENTO

27.04.2016

02.05.2016

VALOR ORÇADO

4.000,00

SALDO ANTERIOR

2.569,20

VALOR DO EMPENHO

17,39

DELIQUÊNCIA

2.551,81

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

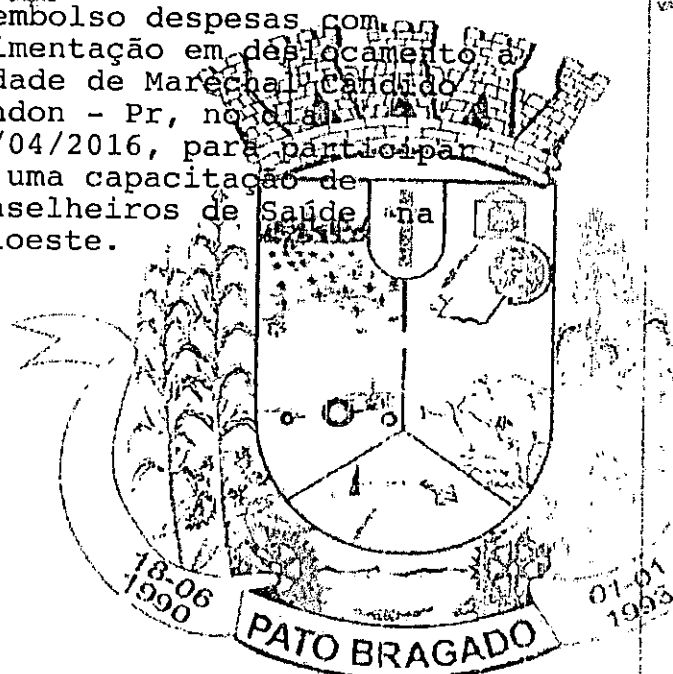
001

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.

17,390

17,39



FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

17,39

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

Maide
FUNCIONÁRIO

Albino
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.

DE

DE

RECIBO

R\$

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

DE

DF

PREFEITO DO MUNICIPIO

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

CHEQUE

Nº DA CONTA

PR 003 060520160198139003572201CPG

- 17,39 -

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para Ivanir Maehler 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\$ 17,39

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura



Data da Solicitação: 02/05/2016

Carimbo

Debora Andreia
CPF: 008.821
Secretaria Municipal de Saúde

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

GEDI RUI KERBER & CIA LTDA.

CNPJ: 80.802.915/0001-66 - 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
23	REFEICAO EMIA 1,00 EG X			17,39
Qtd. Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				17,39
Valor Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				17,39
Forma de Pagamento				Valor Pago
Dinheiro				17,39
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				7,18

Mensagem de Interesse do Contribuinte

- Você pagou aproximadamente: 1,84 de tributos na importação, 2,34 de tributos federais. Fonte: IBPT

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

EMISSION NORMAL

Número: 4392 - Série: 1

Emissão: 30/04/2016 12:55:49 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

1116 0180 8029 4500 0166 6500 1000 0043 9214 5246 5425

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

11160231757897 - 30/04/2016 12:56:40