

07/06/2016 15:09:05



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência 859-1
Conta corrente 25425-8
Valor 33,00
Data Nesta data

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

07/06/2016 14:47:09
07/06/2016 15:09:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.

07/06/2016 14:47:09



Entre contas correntes

Debitado

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

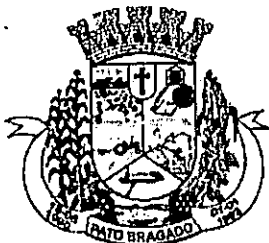
Creditado

Nome	MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência	859-1
Conta corrente	25425-8
Valor	33,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **445782677**.

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: 004283/2016 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

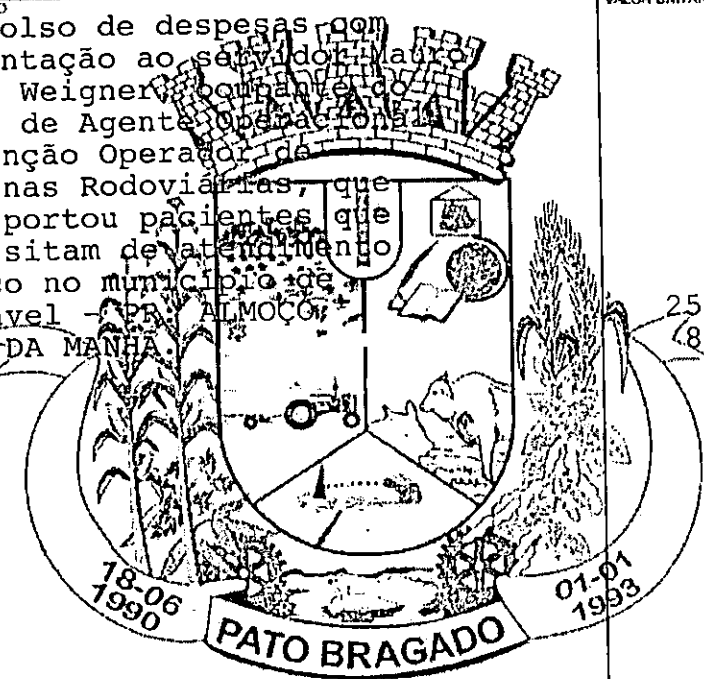
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	2821
NOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2825

CREDORES / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
4.187 MAURO ANDRE WEIGNER	1 859- 25425-8
CPF/CNPJ: 005.620.219-90	
RUA TANCREDO NEVES 220 MUTIRÃO	
PHONE	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						25.05.2016	25.05.2016

VALOR ORÇADO	BALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
4.000,00	1.474,31	33,00	1.441,31

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso de despesas com alimentação ao servidor Mauro André Weigner, ocupante do cargo de Agente Operacional na função Operador de Máquinas Rodoviárias, que transportou pacientes que necessitam de atendimento médico no município de Cascavel - PR. ALMOÇO, CAFE DA MANHA.	25,000	25,00
002	1			8,000	8,00



FORTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	33,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ PREFEITO DO MUNICÍPIO	RECIBO R\$ DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. DE _____ DE _____ NOME: CPF:
--	---

BANCO	Nº DA CONTA	AUTENTICAÇÃO
Nº CHEQUE		PR 003 070620160238162004223201698 33,00-

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Fornecimento de café e almoço para o agente operacional, Mauro Wagner, para transportar pacientes que necessitam de atendimento médico em outro município, conforme DANFE NFC-E em anexo.

OBJETO: Reembolso de café e almoço

Valor Estimado R\$ 33,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura



Data da Solicitação: 27/05/2016

Carimbo

Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09

Secretária Mun. de Saúde de
Pala Bragado - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

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

NATU BRASIL
CELEIRO LTDA
CNPJ -

84.977.560/0001-90
RUA CURITIBA, 215,
CIRO NARDI
CASCAVEL, PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
- 4101259434

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL
**NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE
CRÉDITO DE ICMS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT.	VL TOTAL
0000000000026	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

DINHEIRO 33,00
INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS R\$ 2,13 FEDERAL, R\$
TOTAIS INCIDENTES (LEI 0,56 ESTADUAL FONTE:
FEDERAL 12741/2012) IBPT CA7GI3

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 1666 SÉRIE 1 EMISSÃO 27/05/2016 VIA
CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

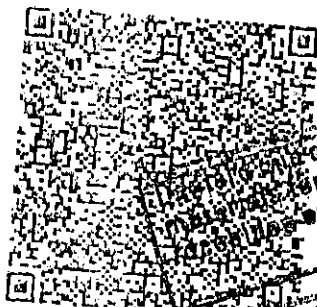
CHAVE DE ACESSO

41160584977560000190650010000016661455343991

CONSUMIDOR

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

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



os serviços / bens /
eram excluídos,
em

Assinatura
Débora Andréia Thomas
CPF 008.821 179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141180289926023
27/05/2016 12:13:57