

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 143642  
CPF 703.674.269-00  
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL  
Finalidade CRÉDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 60.703  
Valor 33,00  
Data transferência 07/06/2016

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 32573C0CFB9FF950

---

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS  
J4099107 ARNILDO RIEGER

07/06/2016 14:41:32  
07/06/2016 15:07:40

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

07/06/2016 14:41:32

## Debitado

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

## Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 143642  
CPF 703.674.269-00  
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Valor 33,00  
Data transferência 07/06/2016

\*C\* - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 445778133.

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

Av. Willy Barth, 2885. Fone/Fax (45) 3282-1355  
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / PR

RECURSO

004589/2016 Ordinário

Orçamentário

|  |                             |      |
|--|-----------------------------|------|
| 02 Executivo Municipal                                     | 09 Fundo Municipal de Saúde |      |
| 1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic |                             |      |
| 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL                    |                             | 2814 |
| 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R      |                             | 2818 |

|                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| PRESETO R ENDEREÇO       | CÓDIGO DE BARRAS |
| 2.051 Pedro Luiz Hinckel | 2 715- 14364-2   |
| CPF/CNPJ: 703.674.269-00 |                  |
| RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO |                  |
|                          | PATO BRAGADO PR  |

|                         |               |                  |                |                       |            |            |
|-------------------------|---------------|------------------|----------------|-----------------------|------------|------------|
| MODALIDADE DE LICITAÇÃO | NÚMERO        | DATA HOMOLOGAÇÃO | Nº DO CONTRATO | PROG. ORÇ. ORÇ. ANEXO | DATA       | VENIMENTO  |
| Dispensa por Limite     |               |                  |                |                       | 30.05.2016 | 30.05.2016 |
| VALOR ORÇADO            | SALDO A PAGAR | VALOR DO EMPENHO |                |                       | 33,00      | 226,50     |
| 11.500,00               |               | 259,50           |                |                       |            |            |


| ITEM | QUANTIDADE | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|-------|---|----------------|-------------|
| 001  | 1          |       | Reembolso despesas com alimentação para o Agente Operacional Pedro Hinckel em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr para transportar pacientes que tratam de tratamento r município. | 33,000         | 33,00       |

**TRANSFERENCIA**

AG: 0715  
 CC: 14364-2  
 BANCO: Mercu

18-06-2016  
 PATO BRAGADO

|   |             |
|---|-------------|
| ORÇAMENTO DE RECURSOS                         | TOTAL GERAL |
| 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - | 33,00       |

|  |  |  |       |           |               |
|--|--|--|-------|-----------|---------------|
| EMITIDO POR  | VISTO                                  | PAGAMENTOS PARCIAIS  |       |           |               |
| <i>Shaide</i><br>FUNCIONÁRIO   | <i>Willy</i><br>SECRETÁRIO DE FINANÇAS | DATA   | ORDEM | VALOR R\$ | SALDO A PAGAR |
| <b>ORDEN DE PAGAMENTO</b><br>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA (ESPECIFICADO).<br>PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO |  | <b>RECIBO</b> R\$<br>DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS HNS, QUE RECEBEMOS) A<br>IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA<br>DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO. |       |           |               |
| DE _____ DE _____  |  | DE _____ DE _____  |       |           |               |
| <br>PREFEITO DO MUNICÍPIO           |  | HOME:<br>CPF:<br>AUTENTICAÇÃO:   |       |           |               |

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE


DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Fornecimento de café e almoço para o Agente Operacional, **Pedro Hinkel**, para transportar pacientes que necessitam de atendimento fora do município, conforme comprovante em anexo.

**OBJETO:** Reembolso de Café e Refeição

Valor Estimado R\$ 33,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura 

Data da Solicitação: 30/05/2016

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: \_\_\_\_\_

2818

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 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 RUA CURITIBA, 215, - 4101259434  
 CIRO NARDI  
 CASCAVEL, PR

-----  
 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 |
|----------------|-----------|------|----|----------|----------|
| 00000000000261 | ALMOÇO    | 1,00 | UN | 25,00    | 25,00    |
| 00000000000026 | CAFÉ      | 1,00 | UN | 8,00     | 8,00     |

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 1676 SÉRIE 1 EMISSÃO 30/05/2016 VIA  
 CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

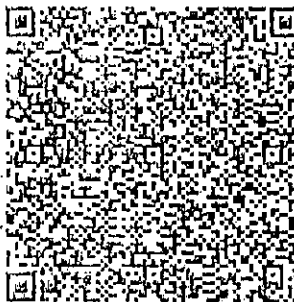
**CHAVE DE ACESSO**

41160584977560000190650010000016761427955160

-----  
**CONSUMIDOR**

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

-----  
**CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE**



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160295744886  
 30/05/2016 11:48:19