
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

4017

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 71.101
Valor 25,00
Data transferência 11/07/2016

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9B96B4F850851AC2

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

11/07/2016 13:55:52

11/07/2016 14:06:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

11/07/2016 13:55:50

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 25,00
Data transferência 11/07/2016

C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 455502072.

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

RECURSO

006210/2016 Ordinário

Orcamentário

ORÇÃO

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2821

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

5673

CREADOR E ENDEREÇO

5.563 IVANIR MAEHLER

CONTA BANCÁRIA

2 715- 21248-2

CPF/CNPJ: 333.778.479-87

RUA PARANAGUÁ 2570 CENTRO

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NÚMERO

DATA DE FUNDIÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

04.07.2016

VENCIMENTO

10.07.2016

VALOR ORÇADO

4.000,00

SALDO A PAGAR

966,31

VALOR DO EMPENHO

25,00

SALDO ATUAL

941,31

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

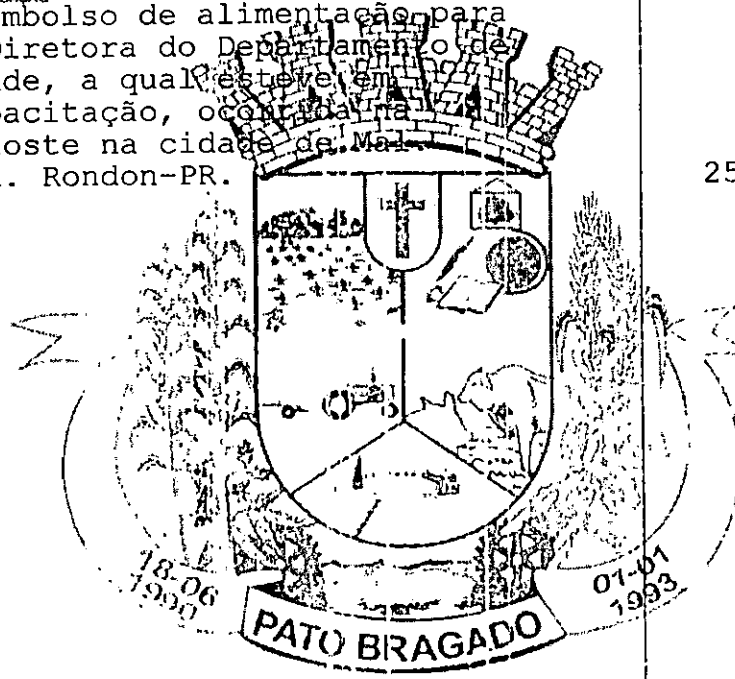
001

1

Reembolso de alimentação para a Diretora do Departamento de Saúde, a qual esteve em capacitação, ocorrida na Unioste na cidade de Mar. Can. Rondon-PR.

25,000

25,00



FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

AP
FUNCIÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

W. Barros
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEM 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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME

CPI

AUTENTICAÇÃO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA NOTA

18-003-110720160291725006210201609

25,00

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para a Diretora do Departamento de Saúde Ivanir Maehler, a qual esteve em uma capacitação de Conselheiros de Saúde, ocorrido na Uniãoeste na cidade de Marechal Candido Rondon, no dia 02 de julho de 2016.

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Débora Andréia Thomas

CPF 008.021.179-09

Secretária Mun. de Saúde de

Pato Bragado PR

Data da Solicitação: 05/07/2016

Carimbo

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 DO PREFEITO

Autorizado

Não Autorizado

Data

Assinatura

Carimbo

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada:

Pedido Recebido em

Assinatura

NF Recebida em

Carimbo

NFC-e

RESTAURANTE REGAZON LTDA
RESTAURANTE GIOVIALLE
CNPJ: 80.231.400/0001-47 - IE: 4170275999
RUA INDEPENDENCIA, 1696 - CENTRO - MARICHAL,
CANDIDO RONDON -
PR - Fone: (45)3254-3218

DANFE NFC e Documento Auxiliar da
Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VLR UNIT	VLRTOTAL
2	REFEIÇÃO	1,00 UN 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				Valor Pago
Dinheiro				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

EMISSAO NORMAL

Número: 3837 - Série: 1

Emissão: 02/07/2016 12:26:44 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4116 0780 2314 0000 0147 6500 1000 0038 3714 5134 6001

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160373321607 - 02/07/2016 12:26:59