



28/09/2016 11:52:22

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN  
Agência 859-1  
Conta corrente 25424-X  
Valor 25,00  
Data Nesta data

---

Assinada por J4099107 ARNILDO RIEGER 28/09/2016 11:42:45  
JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS 28/09/2016 11:52:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS.



## Transferência entre contas correntes

28/09/2016 11:42:45

## Debitado

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

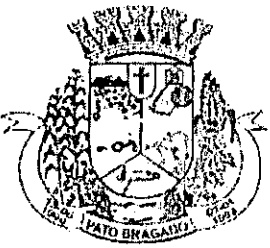
## Creditado

Nome	LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência	859-1
Conta corrente	25424-X
Valor	25,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 477298498.

Usuário: J4099107 ARNILDO RIEGER.



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 96.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

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

EMPENHO Nº / TIPO

009029/2016 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

UNIDADE

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2821

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2825

DESCRIÇÃO

CÓDIGO

1 859- 25424-X

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN

CPF/CNPJ: 605.461.749-49

RUA MARINGA 2616 CENTRO

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.G.P.

EMISSÃO

23.09.2016

VENCIMENTO

30.09.2016

VALOR ORÇADO

19.000,00

SALDO ANTERIOR

3.095,61

VALOR DO EMPENHO

25,00

SALDO ATUAL

3.070,61

ITEM

001

QUANTIDADE

1

UNID.

DESCRIÇÃO

Reembolso despesas com alimentação para Agente Operacional - Motorista, em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, levar o paciente Tiago Locatelli para procedimento médico fora do município.

VALOR UNITÁRIO

25,000

VALOR TOTAL

25,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

*Shirley*  
PREFEITA

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

VISTO

*Alvo*  
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

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

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

DE

DE

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

*lg: 28.09*

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, que esteve em viagem á Cascavel - Pr, para levar o paciente Tiago Locatelli, que realizou um procedimento fora do município.

**OBJETO:** Reembolso de alimentação (almoço).

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Débora Andréia Thomas

Data da Solicitação: 26/09/2016

Carimbo

CPF 008.621 179-09  
Secretária Mun. de Saúde de  
Pato Bragado - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2825

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

Costelaria Barraco da Costela Ltda - Me  
 CNPJ: 10.063.671/0001-01 - IE: 9048857709 - IM:  
 R Jorge Lacerda, 996 - Claudete  
 CASCAVEL - PR  
 (45)3039-0605

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VL. TOTAL
	QTD UN	VL. UNIT	
1	1 UN	REFEICAO SEMANA 25,00	25,00
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>			<b>1</b>
Valor Produtos			25,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>			<b>25,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>			<b>VALOR</b>
Dinheiro			25,00
formação dos Tributos Totais Incidentes ei Federal 12 741/2012):			8,02

Valor aproximado tributos R\$8,02 (32,08%) Fonte: IBPT

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000 000 176 - Série: 002  
 Emissão 22/09/2016 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

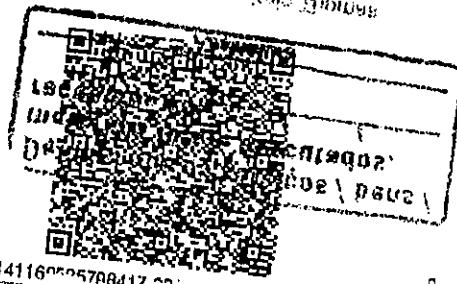
**CHAVE DE ACESSO**

4116 0910 9636 7100 0101 6500 2000 0001 7810 0000 1771

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



141160910963671000165002000000178100001771  
 12:55:51