

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

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

**Creditado**

---

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Nome           | CHARLES JOEL WEGNER |
| Agência        | 859-1               |
| Conta corrente | 25402-9             |
| Valor          | 33,00               |
| Data           | Nesta data          |

---

|              |                                |                     |
|--------------|--------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS | 25/11/2016 13:31:54 |
|              | J6755192 LEOMAR ROHDEN         | 25/11/2016 13:36:56 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J6755192 LEOMAR ROHDEN.



## Entre contas correntes

25/11/2016 13:31:54

## Debitado

---

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

## Creditado

---

|                |                     |
|----------------|---------------------|
| Nome           | CHARLES JOEL WEGNER |
| Agência        | 859-1               |
| Conta corrente | 25402-9             |
| Valor          | 33,00               |
| Data           | Nesta data          |

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 493899677.

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

N.º DO EMPENHO / TIPO

RECURSO

010711/2016 Ordinário

Especial

ORÇÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

5891

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

5892

CREDOR E ENDEREÇO

CÓDIGO BANCÁRIO

2.031 CHARLES J. WEGNER  
CPF/CNPJ: 704.083.519-34  
RUA MARINGA SN CENTRO

1 859- 25402-9

0  
FUNO

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limite

16.11.2016

20.11.2016

VALOR ORÇADO

5.000,00

SALDO ANTERIOR

4.679,00

VALOR DO EMPENHO

33,00

SALDO ATUAL

4.646,00

ITEM

QUANTIDADE

UNID

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1

Reembolso de despesa com  
alimentação para agente  
operacional Charles Wegner  
em viagem as cidades de  
Toledo-Pr e Caspary-Pr, para  
levar pacientes que  
necessitavam de atendimento  
naquelas cidades.

33,000

33,00



FORNECEDOR

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

33,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Emissão Responsável  
Sob Aspecto Contábil

FUNIONARIO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

### ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO.  
PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

RECIBO

R\$

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

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

NOME

CPF

Pg: 25.11.16

AUTENTICAÇÃO

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação ao agente operacional Charles Wegner, o qual esteve em viagens à outros municípios (Toledo e Cascavel), para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

**OBJETO:** Reembolso de alimentação (café e almoço)

Valor Estimado: R\$ 33,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

  
Débora Andréia Thomas  
CPF 008.621.179-09

Data da Solicitação: 17/11/2016

Carimbo

Secretária Mun. de Saúde de  
Pato Branco - PR

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: 5892,

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

mikowski & Caz Ltda Me  
 CNPJ: 12.172.577/0001-60 - IE: 9052897995 - IM:  
 Rod Br 467 Km 84.833, 467 - Sede Alvorada  
 CASCAVEL - PR  
 (45)3271-1279

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

| CÓDIGO                | DESCRIÇÃO       | QTD UN | VL UNIT | VL TOTAL    |
|-----------------------|-----------------|--------|---------|-------------|
| 8                     | CAFE COM LEITE  | 1 UN   | 2,00    | 2,00        |
| 6                     | SALGADOS FRITOS | 2 UN   | 3,00    | 6,00        |
| <b>TOTAL DE ITENS</b> |                 |        |         | <b>2</b>    |
| Valor Produtos        |                 |        |         | 8,00        |
| Descontos             |                 |        |         | 0,00        |
| Adicional             |                 |        |         | 0,00        |
| <b>VALOR A PAGAR</b>  |                 |        |         | <b>8,00</b> |

| FORMA DE PAGAMENTO                             | VALOR |
|--|-------|
| Dinheiro                                       | 8,00  |
| <b>Retenção dos Tributos Totais Incidentes</b> |       |
| Lei Federal 12.741/2012:                       | 2,01  |

Valor aproximado tributos R\$2,01 (25,12%) Fonte: IBPT

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Numero: 000.001.753 - Série: 002  
 Emissão 02/11/2016 - Via do Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4116 1112 1725 7700 0160 6500 2000 0017 5310 0008 1174

**CONSUMIDOR**

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**



Protocolo de Autorização

141160710232836 02/11/2016 08:31:28

S BERTOL & BER  
 CNPJ: 80803240000163 / IE: 4100987410  
 RUA COSTA E SILVA, 1561 - SALA - COQUEIRAL  
 - Cascavel/PR

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

**Detalhe da Venda**

| ITEM  | CÓDIGO | DESCRIÇÃO       | VL. TOTAL (R\$)   |
|---|--------|-----------------|-------------------|
| 001   | 01     | ALMOÇO/REFEIÇÃO | 25,00             |
| 1   | 01     | X 25,00         | 25,00             |
| <b>QTDE. TOTAL ITENS</b>                            |        |                 | <b>1</b>          |
| <b>VALOR TOTAL R\$</b>                              |        |                 | <b>25,00</b>      |
| <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>                           |        |                 | <b>VALOR PAGO</b> |
| Dinheiro  |        |                 | 25,00             |
| Valor Aprox. Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R\$ |        |                 | 0,00              |

Numero:49 Série:0 Emissão:09/11/2016 14:04:50  
 Via do Consumidor

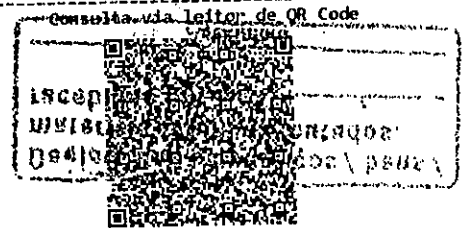
Consulte pela Chave de Acesso em:

[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

**CHAVE DE ACESSO**

4116 1180 8032 4000 0163 6500 0000 0000 4911 7615  
 0234

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**



Prot Autorização: 141160734014609 09/11/2016  
 14:01:35

\*\* Emissão no Sistema SafeWeb eNot... \*\*