



19/04/2016 14:05:55

---

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

---

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

**Creditado**

---

Nome	IRACI WEBER
Agência	859-1
Conta corrente	25707-9
Valor	25,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS	19/04/2016 13:54:44
	J4099107 ARNILDO RIEGER	19/04/2016 14:05:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



## Entre contas correntes

19/04/2016 13:54:43

## Debitado

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

## Creditado

Nome IRACI WEBER  
Agência 859-1  
Conta corrente 25707-9  
Valor 25,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 431972851.

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

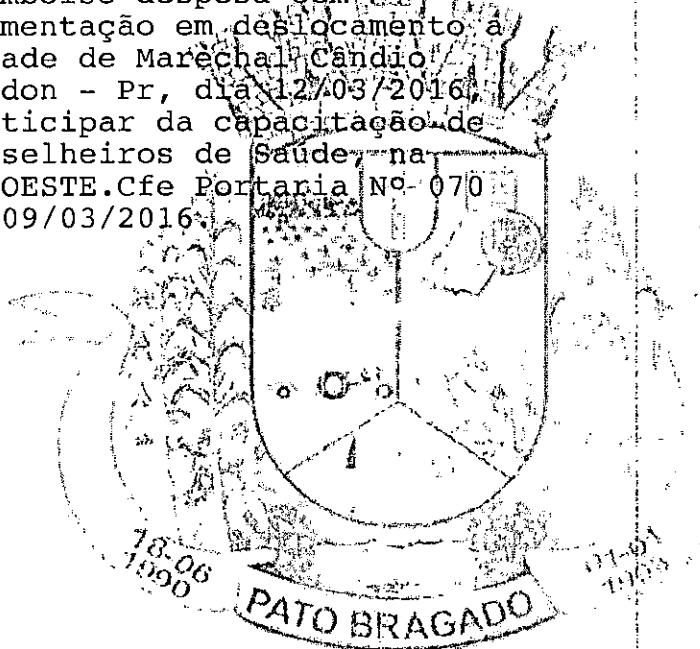
002793/2016 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal 09 Fundo Municipal de Saúde  
 1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic  
 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 2821  
 390314.14.08 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REG. DE RES 5673

2.797 Iraci Weber 0  
 CPF/CNPJ: 658.942.609-06 PATO BRAGADO PR  
 LINHA BARIGUI SN RURAL

MOBILIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA DE MOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROB. COAFRE. A.C.P.	EMPENHO	VENIMENTO
Dispensa por Limite					12.04.2016	12.04.2016
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	CÁLCULO ATUAL			
4.000,00	2.994,20	25,00	2.969,20			

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Marechal Cândido Rondon - Pr, dia 12/03/2016, participar da capacitação de Conselheiros de Saúde, na UNIOESTE. Cfe Portaria Nº 070 de 09/03/2016.	25,000	25,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional TOTAL GERAL 25,00

EMITIDO POR: *Flávia*  
 FUNSIONARIO  
 VISTO: *Ulber*  
 SECRETARIO 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(MOS) PARA OS DEVIDOS FINQ. QUE RECEBEMOS(A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DÓIAMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.  
 DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 NOME \_\_\_\_\_  
 CPF \_\_\_\_\_  
 IDENTIFICAÇÃO \_\_\_\_\_

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO: SAÚDE**

**JUSTIFICATIVO:** Reembolso de alimentação para **Iraci Weber** a qual esteve em uma capacitação de Conselheiros de Saúde, ocorrido na Uniãoeste na cidade de Marechal Candido Rondon, no dia 12 de março de 2016.

**OBJETO:** Reembolso Refeição.

Valor Estimado R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura *Débora*

Data da Solicitação: 11/04/2016

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: *02000*

*5673 - todas*

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 DA PREFEITA**

Autorizado

Não Autorizado

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Carimbo

**RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL**

Empresa Orçada: \_\_\_\_\_

Pedido Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

NF Recebida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo

NFC-e

Wagner Wilson

RESTAURANTE REGAZON LTDA

RESTAURANTE GIOVIALLE

CNPJ: 80.231.400/0001-17 - IE: 4170275999

RUA INDEPENDENCIA, 1696 - CENTRO - MARACIAL

CANDIDO RONDON -

PR - Fone: (45)3254-3218

DANFE NFC-e Documento Auxiliar da

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito ICMS

FORMA DE PAGAMENTO

QTD UN VALR UNIT VALR TOTAL

2 REFERENÇAO

1,00 UN X 25,00

Qtd. Total de Itens

Valor Total R\$

Valor Descuento R\$

Valor a Pagar R\$

Forma de Pagamento

Indicativo

Informação dos Tributos Totais

Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)

Atenuação de Interesse do Contribuinte

- Você pagou aproximadamente: 6,96 de tributos na

importação, 3,36 de tributos federais. Fonte: IRRF.

EMISSÃO NORMAL

Número: 2613 - Série: 1

Emissor: 12/03/2016 12:16:31 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4116038023140000017650010000026131694549658

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização  
141160129728672 - 12/03/2016 12:16:44