



19/04/2016 14:06:36

DOC ou TED Eletrônico**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) 183008
CPF 004.693.679-38
Nome favorecido ROSEMERI TEREZINHA GAUER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 41.904
Valor 25,00
Data transferência 19/04/2016

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 57F278B30334ED4B

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

19/04/2016 13:56:59

19/04/2016 14:06:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

19/04/2016 13:56:58

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) 183008
CPF 004.693.679-38
Nome favorecido ROSEMERI TEREZINHA GAUER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 25,00
Data transferência 19/04/2016

C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **431974343**.

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

002795/2016 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

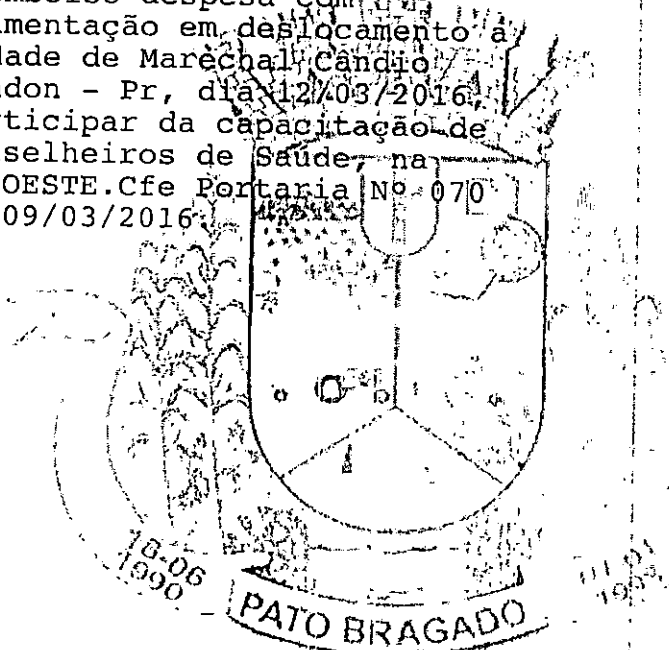
390314.14.08 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REG. DE RES 2821
5673

5.631 ROSEMERI TERESINHA GAUER
CPF/CNPJ: 004.693.679-38
LINHA CRISTAL

CENTRO BANCÁRIO
2 715- 183008
PATO BRAGADO PR

UNIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HABILITAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROP. CONTRATAÇÃO	DATA EMPENHO	VALIDADE	
Dispensa por Limite					12.04.2016	12.04.2016	
VALOR ORÇÃO	4.000,00	VALOR ANTERIOR	2.944,20	VALOR DO EMPENHO	25,00	VALOR ATUAL	2.919,20

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	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



TÍTULO DE REFERÊNCIA: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL 25,00

EMITIDO POR: *Stoide*
FUNDEADOR

VISTO: *Wilton*
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA	PAGAMENTOS PARCIAIS	
	ORDEN	VALOR R\$

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
DE _____ DE _____
PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO R\$
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____
NOME: _____
CPF: _____
ASSINATURA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para Rosimeri T. Gauer 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 alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Data da Solicitação: 11/04/2016

Carimbo

Carimbo: Débora Andréia Thomas
CPF: 008.621.179-09
Secretaria Municipal de Saúde de
Pira Bragança - PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 5873

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

Rosemeri T. Gauer

NFC-e

RESTAURANTE REGAZON LTDA
RESTAURANTE GIOVIALLE
CNPJ: 80.231.400/0001-17 - IE: 4170275999
RUA INDEPENDENCIA, 1696 - CENTRO - MARECHIAL
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	VL.R UNIT	VL.R TOTAL
2	REFEREÇÃO			
		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: IDPT

EMITIDA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

EMISSAO NORMAL
Número: 2615 - Série: 1
Emissão: 12/03/2016 12:18:16 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
4116 0380 2314 0000 0147 6500 1000 0026 1511 3907 6501

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141160129734722 - 12/03/2016 12:18:34