



26/04/2016 14:19:57

---

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

---

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

**Creditado**

---

Nome	LORENI SALETE SOERESEN
Agência	859-1
Conta corrente	27027-X
Valor	25,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS	26/04/2016 13:42:44
	J4099107 ARNILDO RIEGER	26/04/2016 14:19:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



## Entre contas correntes

26/04/2016 13:42:44

## Debitado

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

## Creditado

Nome LORENI SALETE SOERESEN  
Agência 859-1  
Conta corrente 27027-X  
Valor 25,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 433619570.

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

002936/2016 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal  
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

09 Fundo Municipal de Saúde

2821  
5673

3.644 LORENI SALETE SOERENSEN  
CPF/CNPJ: 027.436.949-47  
RUA CASCAVEL CONTINENTAL

1 859- 27027-X

PATO BRAGADO PR

Dispensa por Limite

15.04.2016 15.04.2016

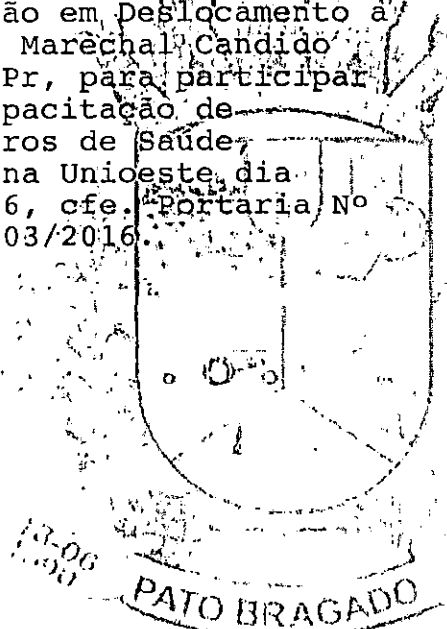
4.000,00

2.769,20

25,00

2.744,20

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1	Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Marechal Cândido Rondon - Pr, para participar de uma capacitação de Conselheiros de Saúde ocorrido na Uniãoeste dia 16/04/2016, cfe. Portaria Nº 70 de 09/03/2016.	25,000	25,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL 25,00

EMISSÃO POR: *Stoide*  
 VISÃO: *Stoide*  
 Emissão Responsável  
 Sob Aspectos Contábeis  
 SECRETARIA DE FINANÇAS

DATA	ORDEN	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

### ORDEN DE PAGAMENTO

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

### RECIBO R\$

DECLARO(A) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS(A) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS) PLENA E IRREVOCAVEL QUITACAO

DE DE DE DE DE

*[Signature]*  
PREENCHIDO POR

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para Loreni Soeresen, a qual esteve em uma capacitação de Conselheiros de Saúde, ocorrido na Uniãoeste na cidade de Marechal Candido Rondon, no dia 16 de abril de 2016.

**OBJETO:** Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

*Débora Andréia Thomas*  
CPF: 008.621.179-09  
Secretaria Municipal de Saúde  
Polo Brasil

Data da Solicitação: 18/04/2016

Carimbo

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: \_\_\_\_\_

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

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

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VLR UNIT	VLR TOTAL
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

*Debora Andreia Thomas  
CPF 008.621.179-09  
Secretária Mun. de Saúde de  
Pato Bragado PR*

**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

EMISSÃO NORMAL  
Número: 2996 - Série: 1  
Emissão: 16/04/2016 12:26:13 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO  
4116 0480 2314 0000 0147 6500 1000 0029 9613 2923 5080

CONSUMIDOR  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização  
141160202473260 - 16/04/2016 12:26:29