



26/04/2016 14:20:17

---

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

---

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

**Creditado**

---

Nome	SOILI GUILLANDE VEIT
Agência	859-1
Conta corrente	11336-0
Valor	25,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS	26/04/2016 13:43:12
	J4099107 ARNILDO RIEGER	26/04/2016 14:20:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



## Entre contas correntes

26/04/2016 13:43:12

## Debitado

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

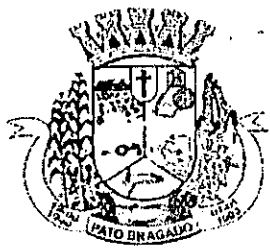
## Creditado

Nome SOILI GUILLANDE VEIT  
Agência 859-1  
Conta corrente 11336-0  
Valor 25,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 433619843.

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 Bath, 2885, Fone/Fax (45) 3332-1355  
www.pato-bragado.pr.gov.br

II - DO MUNICÍPIO

PLANO

002938/2016 Ordinário Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

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

ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

5.403 SOILI GUILLANDE VEIT  
CPF/CNPJ: 502.791.819-49  
RUA ITARARÉ 1805 CONTINENTAL

1 859- 11336-0

PATO BRAGADO

PR

DESCRIÇÃO DE CATEGORIA

QUANTIDADE

CATEGORIA DE CATEGORIA

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

DATA

DATA

Dispensa por Limite

15.04.2016

15.04.2016

VALOR ORÇADO

4.000,00

SALDO ANTERIOR

2.719,20

VALOR DO EMPENHO

25,00

SALDO ATUAL

2.694,20

ITEM

QUANTIDADE

USO

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

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

VISTO

*Maide*  
FUNDEADOR

Emissão Responsável  
sob Aspectos Contábeis

*Willian*  
CONTADOR 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 LEVADOS EM CONTA, QUE RECEBEMOS(A) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A)MOS(A) PELA RECEBIVEL LIQUIDAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

PREFEITO MUNICIPAL

*[Signature]*

DATA

VALOR

RECEBIVEL

N. ENQUE

UNIDADE

CF 003 260420160143270002938201699

25,00-

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para Soili G. Veit 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

Data da Solicitação: 18/04/2016

Carimbo

Debora Andreia Thomas  
CPF: 008.621.179-09  
Secretaria Municipal de Saúde de  
Marechal Cândido Rondon - PR

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 GIOVIALLE  
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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL. UNIT	VL. TOTAL
2	REFEICAO	1,00 UN	X 25,00	25,00
Qtd. Total de Itens				25,00
Valor Total R\$				1,00
Valor Desconto R\$				25,00
Valor a Pagar-R\$				0,00
Forma de Pagamento				25,00
Dígiteto				Valor Pago
Informação dos Tributos Totais				25,00
Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				10,32

*Débora Aparecida Thomaz*  
CPF: 008.621.179-09  
Secretaria Mun. de Saúde de  
Peto 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: 3000 - Série: 1

Emissão: 16/04/2016 12:30:33 - Via Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4116 6480 2314 0000 0147 6500 1000 0030 0014 3165 9441

**CONSUMIDOR**

**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160202488196 - 16/04/2016 12:30:45