



26/04/2016 14:20:42

---

**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 42.602  
Valor 25,00  
Data transferência 26/04/2016  
\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB DE5B6F032FE1EBD4

---

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS  
J4099107 ARNILDO RIEGER

26/04/2016 13:44:39  
26/04/2016 14:20:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TEC

26/04/2016 13:44:39

## 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 26/04/2016  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 433620876.

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

002939/2016 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

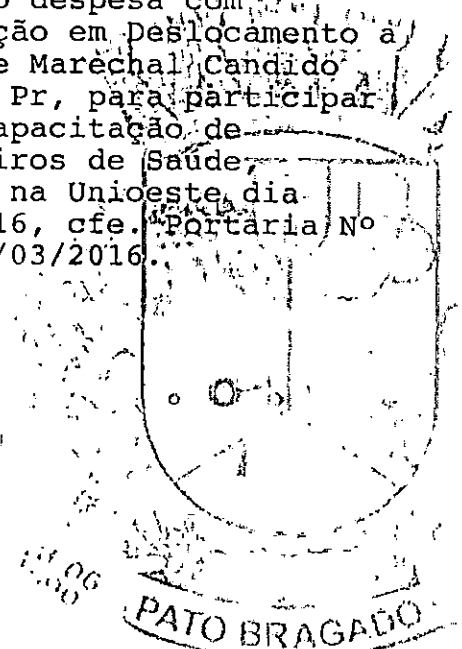
5.631 ROSEMERI TERESINHA GAUER  
CPF/CNPJ: 004.693.679-38  
LINHA CRISTAL

2 715- 183008

PATO BRAGADO PR

ARRESTADO DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA DE EMISSÃO	VALOR ORIGINAL	VALOR ATUALIZADO	DATA DE VENCIMENTO	VALOR VENCIDO
Dispensa por Limite		15.04.2016	4.000,00	2.694,20	15.04.2016	2.669,20

ITEM	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	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 União este 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

EMITIDO POR: *[Signature]*  
 VISTO: *[Signature]*  
 Emissão Responsável  
 Sob Aspectos Contábeis

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO VENCER

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
 PREFEITO MUNICIPAL

**RECIBO** R\$ \_\_\_\_\_

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DE R\$ \_\_\_\_\_ CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELO QUAL OCORRAMOS PLENA E IRREVOCÁVEL LIQUIDAÇÃO

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

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 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 Mun. de Saúde de  
Pato Branco

Data da Solicitação: 18/04/2016

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 5673

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: 80.231.000/0001-47 - 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	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

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: 2999 - Série: 1

Emissão: 16/04/2016 12:29:53 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4116 0180 2314 0000 0147 6500 1000 0029 9917 3972 0500

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

111160202486121 - 16/04/2016 12:30:09

*Debora Andreia Thomas*  
CPF 008.621.179-09  
Secretaria Mun. de Saúde de  
Pato Branco PR