

Comp 009 Banco 001 Agência 0859 OV 1 C1 2 Conta 37.984-0 C2 2 Série 001 Cheque N.º 202882 C3 4 R\$ #25,00#

Pague por este cheque a quantia de

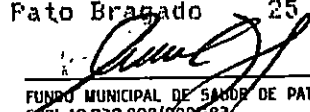
Vinte e cinco reais*****

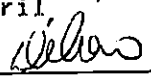
Elira Petry*****

ou à sua ordem

Pato Bragado 25 de Abril de 2016

 BANCO DO BRASIL





MALCANDIDO RONDOON PR
00.000.000/1025-12
14-EMPRESAS 5046

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO
CNPJ 12.232.808/0001-63
CLIENTE BANCARIO DESDE 05/2011



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

002935/2016 Ordinário Orçamentário

ORÇÃO

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

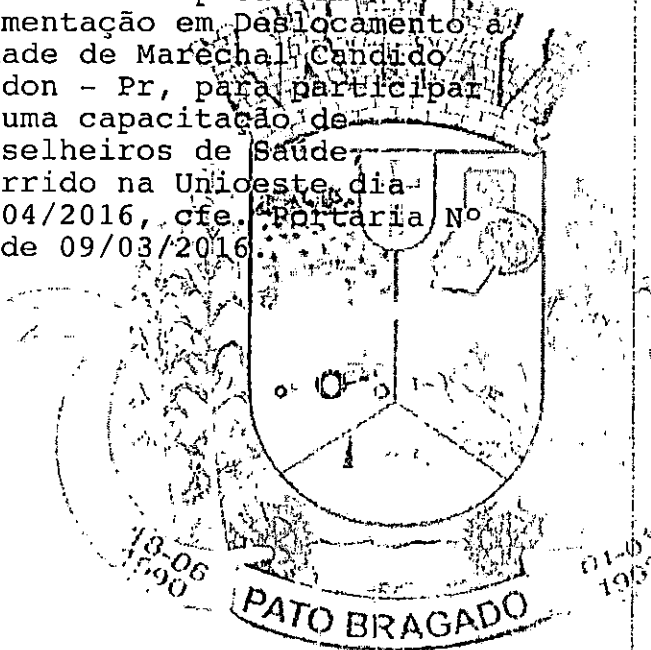
ORÇÃO DESCRITO

3.112 Elira Petry
 CPF/CNPJ: 931.022.169-00

0
 0

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	DATA CONTRATO	PROV. CONTRATO	DATA ESTIMADA	VENIMENTO
Dispensa por Limite					15.04.2016	15.04.2016
VALOR ORÇÃO		SALDO A PAGAR	VALOR DO EMPENHO		UNID. ORÇÃO	
4.000,00		2.794,20			25,00	2.769,20

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	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 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

Stoide
FUNDOPIÁRIO

VISTO

Alber
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

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 _____

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

Elira Petry
Nome

PARTE

CONDIÇÃO

DATA JUNTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para Elira Petry, 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 *Debora*

Data da Solicitação: 18/04/2016

Carimbo

Debora Andréia Thomas
CPF: 008.821.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
PP

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

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

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: 2998 - Série: 1
Emissão: 16/04/2016 12:28:21 - 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 9811 9468 7200

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141160202480653 - 16/04/2016 12:28:34