



06/05/2016 11:33:19

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	06/05/2016 10:47:17
	J4099107 ARNILDO RIEGER	06/05/2016 11:33:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



Entre contas correntes

06/05/2016 10:47:17

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: 436848306.

Usuário: JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS.

AG: 0054-1

C/C: 11336-0

BANCO: B.B.

Pra do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

72/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Fone/Fax (45) 3282-1355
bragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO / TIPO

003573/2016 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ORG

UNIDADE ORÇAMENTARIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2821

DOTAÇÃO 390314.14.08 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REG. DE RES

5673

CRÉDITO E ENDEREÇO

CODIGO BANCÁRIO

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

1 859- 11336-0

FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIAMENTO

Dispensa por Limite

27.04.2016

02.05.2016

VALOR ORÇAUO

4.000,00

SALDO ANTERIOR

2.551,81

VALOR DO EMPENHO

25,00

DELCI ATUEL

2.526,81

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

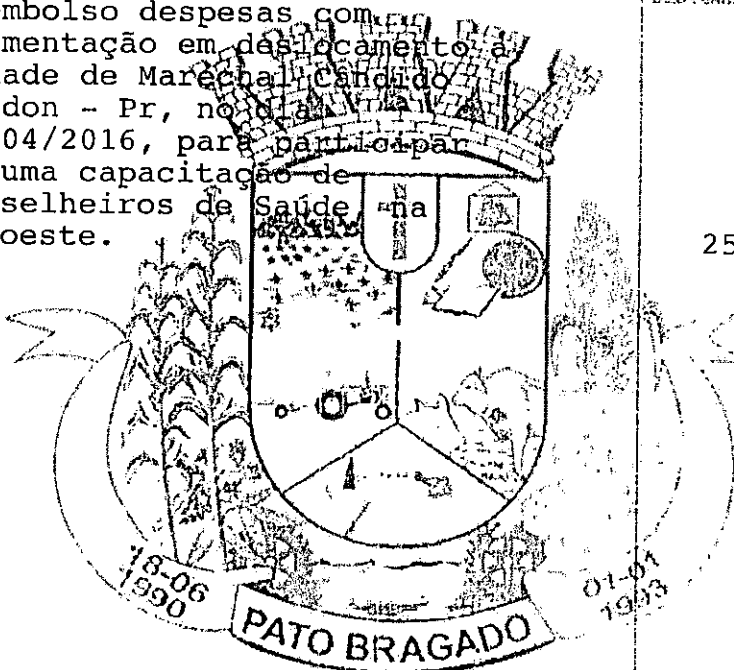
001

1

Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Marechal Cândido Rondon - Pr, no dia 30/04/2016, para participar de uma capacitação de Conselheiros de Saúde na Uniãoeste.

25,000

25,00



FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Soide
FUNCIONARIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

Delbo
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR RS

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

RECIBO

RS

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

PREFEITO DO MUNICIPIO

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

003 0605201601901320035732016PS

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 Unioeste na cidade de Marechal Candido Rondon, no dia 30 de abril de 2016.

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura *Débor*

Data da Solicitação: 02/05/2016

Carimbo

Débor
CPT
Secretaria
P2

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

DELAZIA CASEIRA

CNPJ 08.802.915/0001-66 - III- 4170283908

RUA SÃO PAULO, 625 - CENTRO - MARIKITAL, CARIACÓIA ROSSION - PR - Fone: (45)3251-4336

DANFE NFC e Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Para permitir aproveitamento de crédito ICMS

Valor Total

Valor ICMST

Valor Total

25,00

25,00

1,00

25,00

0,00

25,00

Valor Pago

25,00

Forma de Pagamento

Indicador

10,32

Indicador das Tribunas Totais

Indicador (0 é Federal 1 é Estadual 2 é Municipal)

Abreviação de Interesse do Contribuinte

Parcela paga aproximadamente: 6,96 de tributos em

importação 3,76 de tributos federais. Fonte: IRPF

EMISSÃO NORMAL

Número: 1393 - Série: 1

Documento: 30/0/2016 12:56:14 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

CHAVE DE ACESSO

1117.0130.8029.4500.0166.6300.1000.0043.9314.9316.1991

(CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO)

(CONSULTAR VIA LEITOR DE QR CODE)

Protocolo de Autenticação
141160231759452 - 30/04/2016 12:57:05

