

Comp 009
009
Barico 001
001
Agência 0859
0859
DV 1
1
C1 2
2
Conta 37.984-0
37.984-0

C2 2
2
Série 001
001
Cheque N.º 202890
202890

C3 5
5
R\$ #25,00H

Pague por este cheque a quantia de

Vinte e cinco reais*****

Elira Petry*****

ou à sua ordem

Pato Bragado 18 de Maio de 2016



MALCÂNDIDO RONDON PR
00.800.000/1025-12
14-EMPRESAS 5046

Elira Petry
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO
CNPJ 12.232.808/0901-83
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

Nº DO EMPENHO / RPO

RECURSO

004016/2016 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO	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
390314.14.08 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REG. DE RES	5673

CREADOR E ENDEREÇO	CONTA BANCARIA
3.112 Elira Petry	0
CPF/CNPJ: 931.022.169-00	

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.O.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						13.05.2016	20.05.2016
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
4.000,00	2.459,31	25,00	2.434,31				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com alimentação para Elira Petry em participação de capacitação de conselheiros de Saúde, ocorrido na Unioeste de Mal do Rondon no dia 14/05/2016.	25,00	25,00

ORIGEM DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	25,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
		DATA	ORDEM	VALOR RS
FUNCIONARIO	SECRETARIO DE FINANÇAS			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 RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO. DE _____ DE _____
--	---

BANCO	Nº DA CONTA	ASSINATURA
Nº CHEQUE		

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 14 de maio de 2016.

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura 

Data da Solicitação: 17/05/2016

Carimbo

Stylized stamp:
Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Marechal Cândido Rondon - PR

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: 80.231.400/0001-47 - 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.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: 3280 - Série: 1
Emissão: 14/05/2016 12:54:49 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br

CHAVE DE ACESSO
010000147650010000032801568944058

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141160263057071 - 14/05/2016 12:54:59

Alina
Débora Andréia Thomaz
CPF: 008.674.793-02
Secretaria Mun. de Planejamento
Pato Branco