

---

**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) 186008  
CPF 004.693.679-38  
Nome favorecido ROSEMERI TEREZINHA GAUER  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 61.704  
Valor 25,00  
Data transferência 17/06/2016

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A7C94716CFCEDECCD

---

Assinada por	JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS	17/06/2016 14:16:06
	J4099107 ARNILDO RIEGER	17/06/2016 14:31:42

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

17/06/2016 14:16:06

## 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) 186008  
CPF 004.693.679-38  
Nome favorecido ROSEMERI TEREZINHA GAUER  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Valor 25,00  
Data transferência 17/06/2016  
\*C\* - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 449007030.

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

Nº DO EMPENHO: GPO

RECIBOS

005175/2016 Ordinário

Orçamentário

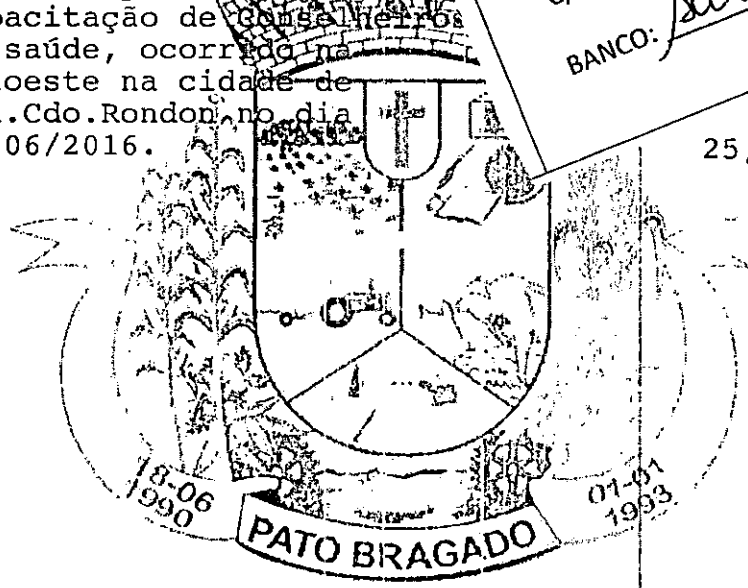
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	2821
DOTAÇÃO 390314.14.08 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REG. DE RES	5673

CREADOR E ENDEREÇO	CONTAS BANCÁRIAS
5.631 ROSEMERI TERESINHA GAUER	2 715- 183008
CPF/CNPJ: 004.693.679-38	
LINHA CRISTAL	

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. Nº	AGADO	PR
Dispensa por Limite					916	13.06.2016
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR					1.232,86
4.000,00	1.257,86					

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR	RECURSO
001	1		Reembolso despesas com alimentação para Rosemeri Gauer em participação de capacitação de Conselheiros de saúde, ocorrida na Unioeste na cidade de Mal.Cdo.Rondon, no dia 11/06/2016.	25,000	25,00

TRANSFERENCIA  
 AG: 0715  
 C/C: 183008  
 BANCO: Acredi



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

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
<i>Haide</i>	<i>Ala</i>	DATA	ORDEN	VALOR R\$
FUNCIONARIO	SECRETARIO DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____  PREFEITO DO MUNICÍPIO	<b>RECIBO R\$</b> DECLARO(A)MOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DO(A)MOS PLENA E IRREVOCAVEL QUITACAO DE _____ DE _____ NOME _____ CPF _____
--	--

BANCO	AUTENTICAÇÃO
Nº CHEQUE	Nº DA NOTA
	PF 003 173620160253032805175201696 25,00-

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para a Colaboradora em Saúde, Rosimeri T. Gauer a qual esteve em uma capacitação de Conselheiros de Saúde, ocorrido na Uniãoeste, na cidade de Marechal Candido Rondon, no dia 11 de junho de 2016.

**OBJETO:** Reembolso alimentação

**Valor Estimado:** R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

*Debora*  
Débora Andréia Thomas

CPF 008.621.179-09

Secretária Mun. de Saúde de  
Pato Branco, PR

Data da Solicitação: 14/06/2016

Carimbo

**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

1503 27 27 1503 27 27

# NFC-e

**RESTAURANTE REGAZON LTDA**  
RESTAURANTE GIOVIALLE  
CNPJ: 80.231.400/0001-47 - IE: 4170275999  
RUA INDEPENDENCIA, 1696 - CENTRO - MARRECHAL,  
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	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

EMISSAO NORMAL  
Número: 3602 - Série: 1  
Emissão: 11/06/2016 12:27:15 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO  
41160680231400000147650010000036021430141761

CONSUMIDOR  
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização  
141160324734182 - 11/06/2016 12:27:30