



30/06/2016 13:43:22

**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 63.001  
Valor 25,00  
Data transferência 30/06/2016

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 26D9CC0EBF2FDE0F

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS  
J4099107 ARNILDO RIEGER

30/06/2016 13:39:22

30/06/2016 13:43:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



## DOC/TED

30/06/2016 13:39:22

**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 30/06/2016  
\*C\* - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 452379109.

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 / RES

RECURSO

005735/2016 Ordinário

Orçamentário

02 Executivo Municipal  
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic  
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL  
390314.14.08 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REG. DE RES

UNIDADE ORÇAMENTARIA  
09 Fundo Municipal de Saúde  
2821  
5673

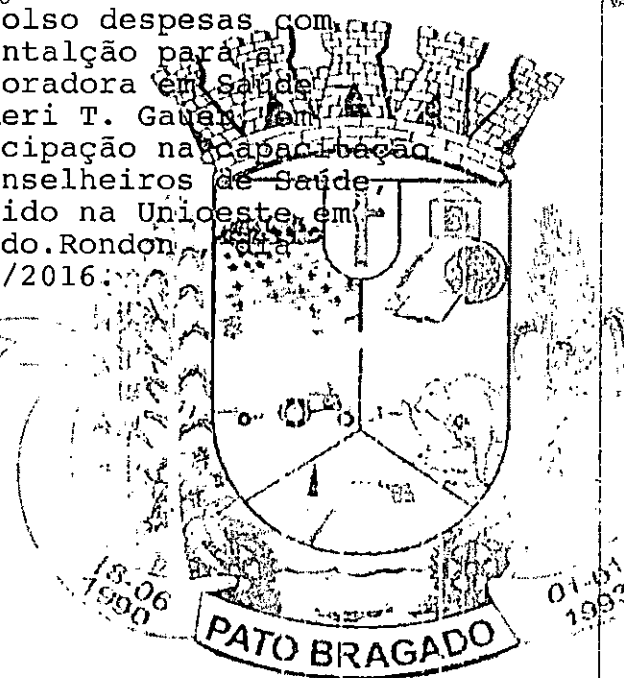
5.631 ROSEMERI TERESINHA GAUER  
CPF/CNPJ: 004.693.679-38  
LINHA CRISTAL

CONTA BANCÁRIA  
2 715- 183008  
PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite  
Nº DO CONTRATO: 27.06.2016  
PROC. COMPRA: 27.06.2016  
EMPENHO: 27.06.2016

VALOR ORÇADO: 4.000,00  
VALOR ANULADO: 1.016,31  
VALOR DO EMPENHO: 25,00  
VALOR LÍQUIDO: 991,31

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
001	1		Reembolso despesas com alimentação para a Colaboradora em Saúde Rosemeri T. Gauer, participação na capacitação de Conselheiros de Saúde, ocorrido na Uniceste, em Mal.Cdo.Rondon, em 25/06/2016.	25,000	25,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional  
**TOTAL GERAL** 25,00

EMITIDO POR: *Fláide*  
FUNCIIONARIO  
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis  
VISTO: *Walter*  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALORES	SALDO A PAGAR

**ORDEM DE PAGAMENTO**  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO  
DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
*[Signature]*  
PREFEITO DO MUNICÍPIO

**RECIBO** RS  
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  
DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

**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 25 de junho de 2016.

**OBJETO:** Reembolso alimentação

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

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Débora Andréia Thomas  
CPF 098.621 179-09  
Secretaria Mun. de Saúde do  
Pato Bragado PR

Data da Solicitação: 27/06/2016

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: 80.231.400/0001-47 - 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	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: 3773 - Série: 1

Emissão: 25/06/2016 12:58:15 - Via Consumidor

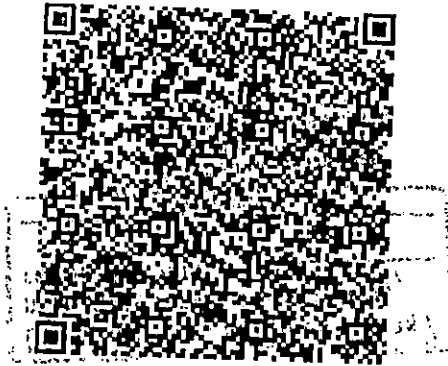
Consulte pela chave de acesso em:  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

**CHAVE DE ACESSO**

4116 0680 2314 0000 0147 6500 1000 0037 7313 7378 1253

**CONSUMIDOR**  
**CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO**

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160356681791 - 25/06/2016 12:58:25