
Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

Creditado

Nome	LORENI SALETE SOERESEN
Agência	859-1
Conta corrente	27027-X
Valor	25,00
Data	Nesta data

Assinada por	J4373734 DEBORA ANDREIA THOMAS	07/06/2016 14:44:45
	J4099107 ARNILDO RIEGER	07/06/2016 15:08:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.

07/06/2016 14:44:46



Entre contas correntes

Debitado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência 859-1
Conta corrente 37984-0

Creditado

Nome LORENI SALETE SOERESEN
Agência 859-1
Conta corrente 27027-X
Valor 25,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 445780720.

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

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / LIQ

PLANO DE

004541/2016 Ordinário

Orçamentário

PREÇO

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

PROVEDOR / ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

3.644 LORENI SALETE SOERENSEN
CPF/CNPJ: 027.436.949-47
RUA CASCAVEL CONTINENTAL

1 859- 27027-X

PODE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. DISPENSA

DATA

27.05.2016

DATA

27.05.2016

VALOR ORÇADO

4.000,00

SALDO A PAGAR

1.441,31

VALOR DO EMPENHO

25,00

SALDO LÍQUIDO

1.416,31

ITEM

QUANTIDADE

UNIDADE

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

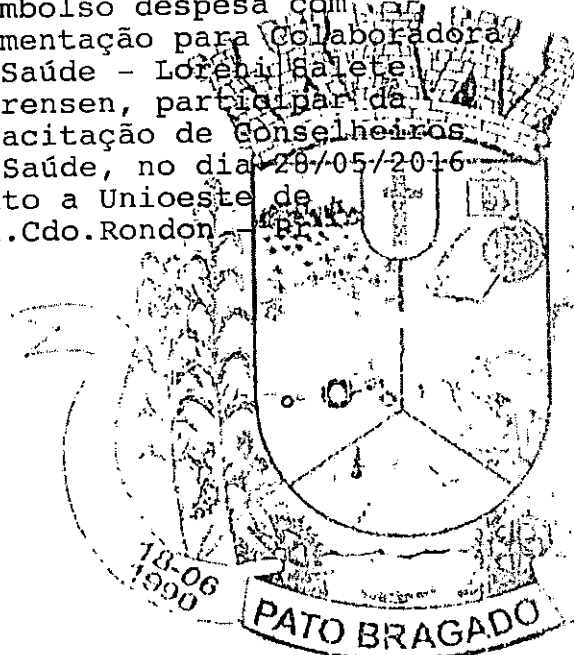
001

1

Reembolso despesa com alimentação para Colaboradora em Saúde - Loreni Salette Soerensen, participante da capacitação de Conselheiros de Saúde, no dia 28/05/2016 junto a Unioeste de Mal.Cdo.Rondon

25,000

25,00



FONTES DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

Flávia
FUNCIÁRIO

Alfonso
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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

RECIBO

R\$

DECLARO(A-MOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A
IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA
DESCRITO E PELA QUAL DOU(A-MOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

NOME

CPF

IDENTIFICAÇÃO

BANCO

Nº CONTA

Nº DA CONTA

PR 003 080620160238352004541201699

25,00-

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para a Colaboradora em Saúde, Loreni Salete Soerensen, a qual esteve em uma capacitação de Conselheiros de Saúde, ocorrido na Uniãoeste, na cidade de Marechal Candido Rondon, no dia 28 de maio de 2016.

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura 

Débora Andréia Thomas

CPF 008.621 179-09

Carimbo

Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Bragado - PR

Data da Solicitação: 30/05/2016

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

Loreni D. Sorensen

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: 3425 - Série: 1
Emissão: 28/05/2016 12:23:19 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO
4116 0580 2314 0000 0147 6500 1000 0034 2514 0749 3770

CONSUMIDOR
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
1-1160292570674 - 28/05/2016 12:23:34