

---

**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

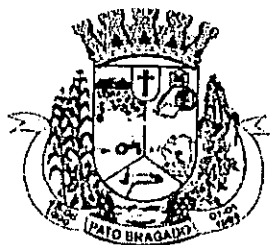
---

Assinada por	JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS	07/06/2016 14:20:13
	J4099107 ARNILDO RIEGER	07/06/2016 15:02:31

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



# 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 / LEM

RECURSO

004545/2016 Ordinário

Orçamentár:

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

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

2821

5673

INDICADOR

ORÇAMENTO

CÓDIGO BARRAS

1 859- 11336-0

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

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

FOLE

Nº DO CONTRATO / PREC. COMPR. / ACE.

EMISSÃO

27.05.2016

VALIDADEZ

27.05.201

VALOR ORÇADO

4.000,00

SALDO ANTERIOR

1.341,31

VALOR DO EMPENHO

25,00

DEBITO

1.316,3

ITEM

QUANTIDADE

1

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

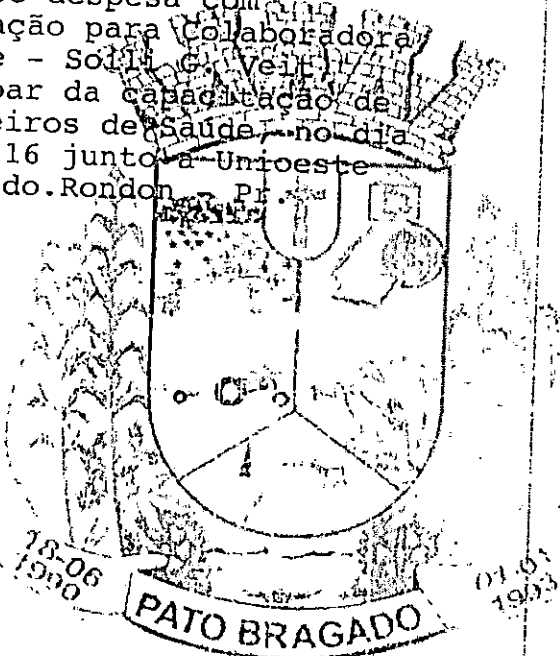
Reembolso despesa com alimentação para colaboradora em Saúde - Soili G. Veit, participar da capacitação de Conselheiros de Saúde, no dia 28/05/2016 junto a Uniãoeste de Mal.Cdo.Rondon - Pr.

VALOR UNITÁRIO

25,000

VALOR TOTAL

25,00



FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

25,00

EMITIDO POR

*Soili*  
FUNCIÁRIO

Emissão Responsável  
Sub Aspectos Contábeis

VISTO

*Soili*  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALORES

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 RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DFSTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

FECHA

PR 003 0006201602383870045452016PS

25,00-

### SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para a Colaboradora em Saúde, Soili G. Veit 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 *Debora*

Data da Solicitação: 30/05/2016

Carimbo

Débora Andréia Thomas  
CPF 008.621 179-09  
Secretária Mun. de Saúde do  
Pato Bragado PR

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: \_\_\_\_\_

*51673*

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 GIOVIALTE

CNPJ: 80.231.100/0001-47 - IE: 4170275999

RUA INDEPENDENCIA, 1696 - CENTRO - MARICHAL

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	VAL UN	VAL TOTAL
2	REFEÇÃO	1,00 UN	X 25,00	25,00
				VAL TOTAL

Qtd Total de Itens	Valor Total R\$	Valor Desconto R\$	Valor a Pagar R\$	Forma de Pagamento	Indicador
1,00	25,00	0,00	25,00	Valor Pago	25,00

Informações dos Tributos Totais

Impostos (Lei Federal 12.241/2012)

Mensagem de Interesse do Contribuinte

- Você pagou aproximadamente: 6,96 de tributos na

importação, 3,36 de tributos federais. Fonte: IRRF

ENTRADA EM AMBIENTE DE PRODUÇÃO

EMISSÃO NORMAL

Número: 3424 - Série: 1

Emissão: 28/05/2016 12:22:40 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

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

CHAVE DE ACESSO

4116 0580 2314 0000 0147 6500 1000 0034 2415 7932 0826

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

Protocolo de Autorização

141160292568355 - 28/05/2016 12:22:54

141160292568355 - 28/05/2016 12:22:54