

Comp 009 009	Banco 001 001	Agência 0839 0839	DV 1 1	C1 2 2	Conta 37.984-0 37.984-0	C2 2 2	Série 001 001	Cheque No 202903 202903	C3 0 0	R\$ #25,00H
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	-------------------------------	--------------	-------------

Pague por este cheque a quantia de

Vinte e cinco reais*****

a WANDA MARSHALL*****

ou à sua ordem



Pato Bragado 07 de Julho de 2016

[Signature] *[Signature]*

MALCANDIDO RONDON PR
00.000.000/1025-12
14-EMPRESAS 5046

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE PATO BRAGADO
CNPJ 12.232.808/0001-83
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) 3232-1355
www.patobragado.pr.gov.br

N.º DO EMPENHO: TIPO

RECURSO

006209/2016 Ordinário

Orcamentário

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

CRÉDOR E ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
6.449 WANDA MARSCHALL	0
CPF/CNPJ: 829.816.802-00	
RUA ITARARÉ 727 CENTRO	
FOHE	CIDADE
	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROG. COM. M.	AG.	LIBERAÇÃO	RECEBIMENTO
Não se Aplica						04.07.2016	10.07.2016

VALOR ORÇADO	SALDO ANTES DE	VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO
4.000,00	991,31	25,00	966,31

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso de alimentação para a Conselheira de Saúde, a qual esteve em capacitação ocorrido na União este na cidade de Mal. Rondon-PR.	25,000	25,00

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

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
<i>AP.</i> FUNCIIONARIO	<i>Willy</i> SECRETARIO 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 _____ _____ PREFEITO DO MUNICÍPIO	RECIBO RS DECLARO(AMOS) PARA C/OS DEVIDOS QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO AGORA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO DE _____ DE _____ <i>X Wanda Marschall</i> NOME CPF.
---	--

DATA	AUTENTICAÇÃO

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	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: 3838 - Série: 1

Emissão: 02/07/2016 12:27:11 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4116 0780 2314 0000 0147 6500 1000 0038 3817 1660 8847

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160373323763 - 02/07/2016 12:27:29