
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

4017

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 71.102
Valor 25,00
Data transferência 11/07/2016

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB AEE814F43D464498

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS
J4099107 ARNILDO RIEGER

11/07/2016 14:01:11
11/07/2016 14:07:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

11/07/2016 14:01:11

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 11/07/2016
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 455507171.

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

N.º DO EMPENHO / TIPO

006214/2016 Ordinário

RECURSO

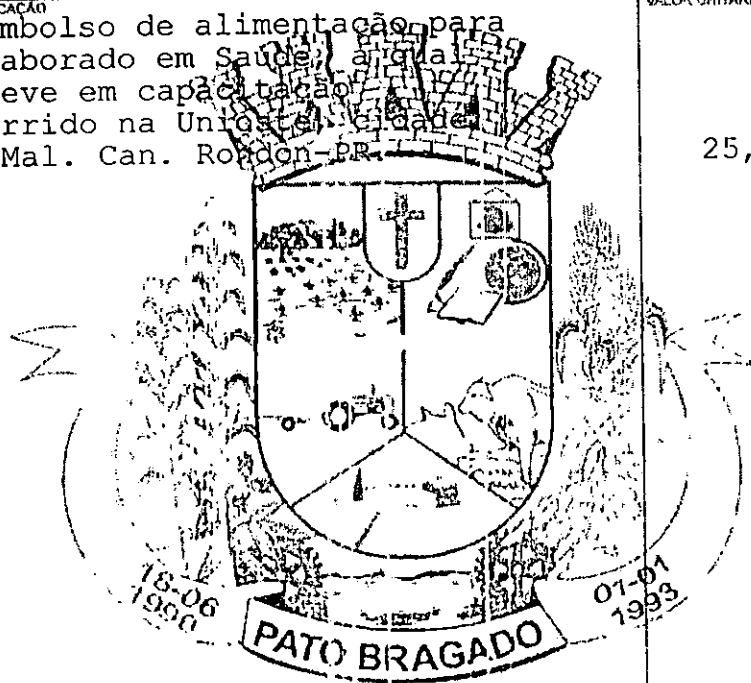
Orcamentário

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



CREDOR / ENDERÇO	CONTA BANCÁRIA
5.631 ROSEMERI TERESINHA GAUER	2 715- 183008
CPF/CNPJ: 004.693.679-38	
LINHA CRISTAL	
	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA DE EMISSÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMP. Nº	ACE.	LIBERAÇÃO	VALIDADE
Não se Aplica						04.07.2016	10.07.2016
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
4.000,00	891,31	25,00	866,31				

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

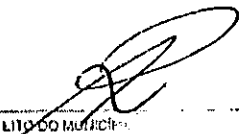


FONTE DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional **TOTAL GERAL** 25,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
 FUNCIIONÁRIO	 SECRETÁRIO DE FINANÇAS	DATA	ORDEM	VALOR R\$	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 R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FIN, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLEIA E IRREVOGAVEL QUITACAO.

DE _____ DE _____

NOME _____
CPF _____

AUTENTICACAO _____

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 02 de julho de 2016.

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 25,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Débora Andréia Thomas
Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-11
Secretária Mun. de Saúde
Pato Bragado - PR

Data da Solicitação: 05/07/2016

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 DO PREFEITO

() 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 - 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: 3841 - Série: 1

Emissão: 02/07/2016 12:28:41 - 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 4117 6379 3928

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização
141160373329786 - 02/07/2016 12:28:55