

---

**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	35,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
	JB503101 LEOMAR ROHDEN

---

06/12/2017 08:37:57
06/12/2017 08:45:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

---

**CONTABILIZADO****06 DEZ. 2017**



## Entre contas correntes

06/12/2017 08:37:57

## 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	35,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 598353461.

Usuário: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

---



# 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

PROCESSAMENTO TIPO: 011605/2017 Ordinário  
RECORSO: Orcamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3850
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3853

CREDOR E ENDEREÇO	CONTAS BANCÁRIAS
5.403 SOILI GUILLANDE VEIT	1 859-1 11336-0
CPF/CNPJ: 502.791.819-49	
RUA ITARARÉ 1805 CONTINENTAL	PATO BRAGADO PR

VALOR DA LICITAÇÃO	NUMERO	DATA DA EMPENHACAO	NUMERO CONTRATO	PROPOSTA CONTRA	A.C.P.	EMPENHO	RELEVAMENTO
Não se Aplica						23.11.	23.11.
VALOR ORÇADO	SALDO A PAGAR		VALOR DO EMPENHO			SALDO ATUAL	
18.000,00	271,50		35,00			236,50	

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO DO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Marechal Cândido Rondon - Pr, no dia 23/11/2017, participar da 1ª Oficina de Formação de Acolhedores com o tema: "Superação da Violência Domestica e Familiar."	35,0000	35,00

FUNÇÃO DE RECUSO	TOTAL GERAL	35,00
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional		

EMISSÃO POR:

VISTO:

SECRETARIA DE FINANÇAS

**ORDEN DE PAGAMENTO**

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR QUE LIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

PRIMEIRO DO MÊS DE \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA	ORDEN	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

**RECIBO**

RS

DECLARO(MOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(MOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

RECIBO

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CONTABILIZADO

06 DEZ. 2017

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVO** Reembolso para Colaboradora Soili Guilande Veit, que participou da 1ª Oficina de Formação de Acolhedores com o tema "Superação da Violência Doméstica e Familiar" realizado no dia 23 de novembro de 2017 no Horário de 08:00h as 17 horas Informações segue anexo.

**OBJETO:** Reembolso refeição

Colaboradora em Saúde, Valor Estimado R\$ 35,00

Solicitado Por: John Nodari

7715-1/1

Assinatura

John Jeferson Weber Nodari

CPF 066.669.419-09

Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 24/11/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3853

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

## DELICIA CASEIRA

1111 RUI KIRCHER & CIA LTDA  
CNPJ: 30.802.915/0001-06 - IE: 4170283908  
RUA SAO PAULO, 625 - CENTRO - MARICHAL  
CAMPINAS - ROSELÓIA - PR - Fone: 3453254-4536

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VLR UNIT	VLR TOTAL
25	REFRIGERANTE	1,00	35,00	35,00
	1,00	35,00		
Qtd Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				35,00
Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				35,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGOU	40,00
Lanche				5,00
Tudo				

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
1111100302945000166650010000121731118086150  
CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05

NFC-e nº 12473 Série 1 23/11/2017 12:52:56  
Protocolo de Autorização: 141171393248694  
Data de Autorização: 23/11/2017 12:53:01



Valor Total Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 4,71  
Ass. é pago aproximadamente: 4,71 de tributos federais. Fonte:  
BPMF

tryden Systems: (15) 1055-7688 - [www.tryden.com.br](http://www.tryden.com.br)