

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

---

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

**Creditado**

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 1000086489  
CPF 030.711.799-52  
Nome favorecido SIMONI STEIN TORNQUIST  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 80.707  
Valor 195,00  
Data transferência 07/08/2018  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 7D0032AB06F3F051  
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

07/08/2018 08:55:10  
07/08/2018 09:04:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
07 AGO. 2018



# 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.pato-bragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO

RECURSO

008048/2018 Ordinário

Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2574

390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2579

3.154 SIMONE STEIN TORNQUIST

104 968-6 8648-9

CPF/CNPJ: 030.711.799-52

PADRE ALOIS MARK SN LOTEAMENTO SEIB

PATO BRAGADO

PR

VALOR DA DESPESA

NUMERO

DATA DO EMPENHO

Nº DO CONTRATO

PROV. COMPARA

ACC

EMISSÃO

CIDEST

VENCIMENTO

Não se Aplica

30.07.2018

30.07.2018

VALOR ORIGINAL

16.000,00

SALDO A PAGAR

10.861,87

VALOR DO EMPENHO

195,00

SALDO ATUAL

10.666,87

001 1,0000

Reembolso despesas com Taxi durante viagem a Cidade de Belém/PA, entre os dias 25 a 27/07/2018, participar do XXXIV Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde e 6º Congresso Norte e Nordeste de Secretarias Municipais de Saúde.

195,0000

195,00

0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

195,00

ELABORADO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Emissão Responsável  
Sub Aspectos Contábeis

### ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS) PLENA E IREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

DE

DE

PROFESSOR RESPONSÁVEL

Nº DA CONTA

TIPO DE  
VALOR

APRESENTAÇÃO

CONTABILIZADO

07-AGO-2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Solicita-se o pagamento de TAXI para Coordenadora da Atenção Básica da Simoni Stein Tornquist, foi representar o Secretário John Nodari no **XXXIV Congresso Nacional de Secretarias Municipais de Saúde e 6º Congresso Norte e Nordeste de Secretarias Municipais de Saúde**. Realizado na Cidade de Belém/PA entre os 25 a 27/07/2018.

**OBJETO:** Reembolso de Taxi

Valor Estimado R\$ 195,00

Solicitado Por: JOHN NODARI

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: 31/07/2018

Carimbo

  
**CLAUDINEI I. GLOSS**  
Secretaria de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: 2579

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





Associação dos Taxistas do Hotel Vila Rica  
Plantão 24 hs: Atendemos Hotéis, Residências,  
Viagens Intermunicipais e Passeios.  
CNPJ: 10.243.659.0001-22

**RECIBO**

R\$ 15,00

Celular: (91) 98324-7426 / 99321-0542

Recebemos de \_\_\_\_\_

a importância de \_\_\_\_\_

Observação \_\_\_\_\_

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aeroporto / Hotel      | <input type="checkbox"/> Hangar / Hotel         |
| <input type="checkbox"/> Hotel / Aeroporto      | <input type="checkbox"/> Hotel / Hangar         |
| <input type="checkbox"/> Aeroporto / Residência | <input type="checkbox"/> Residência / Aeroporto |
| <input type="checkbox"/> Centro / Hotel         | <input type="checkbox"/> Hotel / Centro         |

Placa do Veículo: NSE 7494 Belém 26.0418

Glucison S.  
Assinatura



**COOPERTÁXI**

Cooperativa dos Condutores Autônomos e Auxiliares de Veículos Rodoviários do Aeroporto Internacional de Belém Plantão 24h. Atendemos Hotéis, Residências, Viagens Intermunicipais: Passeios turísticos. CNPJ: 05.841.689/0001-09 - Insc. Est. 15.087.689-0

**ACEITAMOS CARTÕES DE CRÉDITOS**

Tels: (91) 3257 - 1720 / 3257 - 1041

Box Aeroporto Internacional de Belém coopertaxibelem@globomail.com

**RECIBO**

Recebi da \_\_\_\_\_

a importância de R\$ 20,00

Referente a Transporte de \_\_\_\_\_ Passageiro do Voo N° \_\_\_\_\_

- |                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Aeroporto Hotel      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aeroporto Residência | <input type="checkbox"/>            |
| Hotel Aeroporto      | <input type="checkbox"/>            |
| Residência Aeroporto | <input type="checkbox"/>            |

Observações: \_\_\_\_\_

Carro N° \_\_\_\_\_

Belém 24 de 07 de 2018

marcusferreir@gmail.com  
(91) 8126 - 6015 / 3244 - 1281

[Signature]  
Assinatura



Associação dos Taxistas do Hotel Vila Rica  
Plantão 24 hs: Atendemos Hotéis, Residências,  
Viagens Intermunicipais e Passeios.  
CNPJ: 10.243.659.0001-22

**RECIBO**

R\$ 16,00

Celular: (91) \_\_\_\_\_

Recebemos de \_\_\_\_\_

a importância de \_\_\_\_\_

Observação \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aeroporto / Hotel      | <input type="checkbox"/> Hangar / Hotel            |
| <input type="checkbox"/> Hotel / Aeroporto      | <input type="checkbox"/> Hotel / Hangar            |
| <input type="checkbox"/> Aeroporto / Residência | <input type="checkbox"/> Residência / Aeroporto    |
| <input type="checkbox"/> Centro / Hotel         | <input checked="" type="checkbox"/> Hotel / Centro |

Placa do Veículo: Belém 25.0718

[Signature]  
Assinatura



**COOPERTÁXI**

Cooperativa dos Condutores Autônomos e Auxiliares de Veículos Rodoviários do Aeroporto Internacional de Belém Plantão 24h. Atendemos Hotéis, Residências, Viagens Intermunicipais: Passeios turísticos. CNPJ: 05.841.689/0001-09 - Insc. Est. 15.087.689-0

**ACEITAMOS CARTÕES DE CRÉDITOS**

Tels: (91) 3257 - 1720 / 3257 - 1041

Box Aeroporto Internacional de Belém coopertaxibelem@globomail.com

**RECIBO**

Recebi da \_\_\_\_\_

a importância de R\$ 40,00

Referente a Transporte de \_\_\_\_\_ Passageiro do Voo N° \_\_\_\_\_

- |                      |                                     |
|----------------------|-------------------------------------|
| Aeroporto Hotel      | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Aeroporto Residência | <input type="checkbox"/>            |
| Hotel Aeroporto      | <input type="checkbox"/>            |
| Residência Aeroporto | <input type="checkbox"/>            |

Observações: \_\_\_\_\_

Carro N° \_\_\_\_\_

Belém 8 de 07 de 2018

marcusferreir@gmail.com  
(91) 8126 - 6015 / 3244 - 1281

[Signature]  
Assinatura



**ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS DA D. PEDRO I  
EM FRENTE O T.R.T - ATADP TRT**  
END: RUA SANTA CATARINA Nº 200 - SACRAMENTA  
CEP: 66.083-630 - BELEM / PA  
CNPJ: 09649.794/0001-93

**VALOR**

R\$ 20,00

**RECIBO DE TÁXI**

Recebi de \_\_\_\_\_

A importância de ( \_\_\_\_\_ )

PROVENIENTE DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

ITINERÁRIO

PLACA DO TÁXI

QEB 0388

LOCAL E DATA

24 de 07 de 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA CORRIDA

ASSINATURA DO MOTORISTA

*Margarita D. Prof.*



**COOPERDUQUE**  
Cooperativa dos Taxistas da Duque de C  
**RÁDIO TÁXI 24h**  
www.cooperduque.com.br CNPJ.: 08.475.703/0  
Fones: (91) 3246-3858 / 3226-3300 / 3073

**RECIBO**

R\$ 19,00

Recebi de \_\_\_\_\_

a importância de R\$ \_\_\_\_\_

Proveniente da prestação de serviço de táxi.

Itinerário: \_\_\_\_\_

Belém, 25 de 07 de 2018

Placa: QEA 4212

Assinatura

*Joel*

Tv. Perebeui, 541 entre Antônio Everdosa e Pass. E - CEP: 66.083-640 - Sacramento - I

**ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS AUTÔNOMOS  
YAMADA TELÉGRAFO**

CNPJ: 05.001.139/0001-73 - Trav. Djalma Dutra S/N  
CEP: 66.120-000 - Belém - Pará - Fone: 3254-8009

**VALOR**

R\$ 40,00

Recebi de \_\_\_\_\_

a importância de R\$ \_\_\_\_\_

proveniente de Prestação de Serviço de Transporte

ITINERÁRIO

PLACA DO TÁXI

0821468

LOCAL E DATA

de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

ASSINATURA RESP. CORRIDA

ASSINATURA DO MOTORISTA

*Paul Ky...*

**ASTYM - ASSOCIAÇÃO DOS TAXISTAS  
AUTÔNOMOS YAMADA MARAMBAIA**

CNPJ: 07.142.837/0001-14 - Av. Tavares Bastos nº 1500 B  
CEP: 66615-000 - Fone: 3285-9011

**VALOR**

R\$ 25,00

Recebi de \_\_\_\_\_

A importância de R\$  vinte e cinco reais

Proveniente de Prestação de Serviços de Transporte.

ITINERÁRIO

PLACA DO TÁXI

EM 2539

LOCAL E DATA

Belém, 26 de 07 de 2018

ASSINATURA RESPONSÁVEL CORRIDA

ASSINATURA DO MOTORISTA

*Willy...*