



07/03/2016 10:20:21

Debitado

Nome	PM PATO BRAGADO CFRH
Agência	859-1
Conta corrente	18607-4

Creditado

Nome	FERNANDO RAFAEL MEINEN
Agência	859-1
Conta corrente	42520-6
Valor	23,09
Data	Nesta data

Assinada por	J8942351 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
	J4099107 ARNILDO RIEGER

07/03/2016 09:23:06

07/03/2016 10:20:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



07/03/2016 09:23:06

Debitado

Nome PM PATO BRAGADO CFRH
Agência 859-1
Conta corrente 18607-4

Creditado

Nome FERNANDO RAFAEL MEINEN
Agência 859-1
Conta corrente 42520-6
Valor 23,09
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 419664498.

Usuário: J8942351 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) 3302 1355
www.patobragado.pr.gov.br

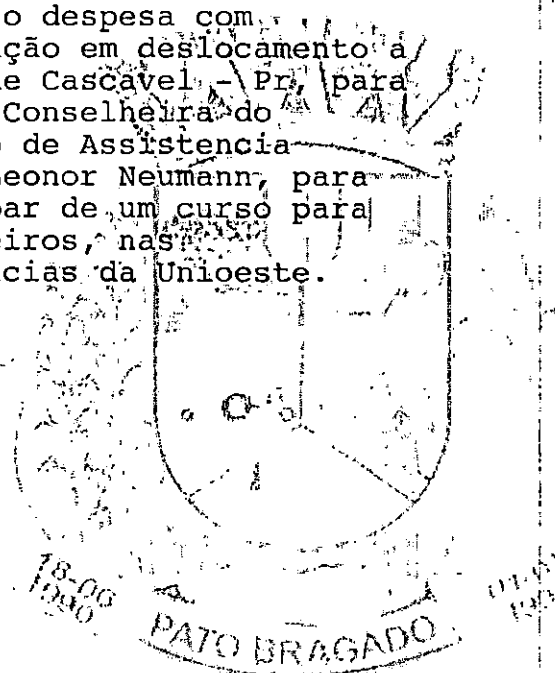
001451/2016 Ordinário Orçamentário

02 Executivo Municipal 10 Secretaria de Assistência Social
0824115002.054000 Manutenção da Secretaria de Assistência
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 4002
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 4007

2.887 Fernando Rafael Meinen 1 859- 42520-6
CPF/CNPJ: 040.943.669-03
RUA DAS FLORES SN LOTEAMENTO SOCIAL 0 PATO BRAGADO PR

MOBILIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA DO EMPENHO (AA)	DATA DO CONTRATO	EMPENHO CONTRA	AGE.	EMPENHO	EMPENHO		
Dispensa por Limite						02.03.2016	02.03.2016		
VALOR ORIGINAL	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO				14.000,00	13.856,00	23,09	13.832,91

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, para levar a Conselheira do Conselho de Assistencia Social Leonor Neumann, para participar de um curso para conselheiros, nas dependências da Unioeste.	23,090	23,09



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional TOTAL GERAL 23,09

EMITIDO POR: *[Signature]*
MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

VISTO: *[Signature]*
SECRETARIO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

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

DE _____ DE _____

PREFEITO MUNICIPAL: *[Signature]*

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$ _____

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECONHECEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO E AGOSTAMOS-NOS A OBRIGAR-NOS A PAGAR O VALOR DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS-NOS PLENA E IRREVOCAVELMENTE.

DE _____ DE _____ DE _____

EMPENHO Nº _____

DATA DO EMPENHO: _____

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE : Assistência Social

DEPARTAMENTO:

JUSTIFICATIVA: Reembolso para o funcionário Fernando Meinen, que no dia 02/03/16, teve que se deslocar até o município de Cascavel – PR, para levar a Conselheira do Conselho de Assistência Social Leonor Neumann, para participar de um curso para conselheiros nas dependências da Unioeste, com o veículo Ford Fiesta placa AXJ-5499.

OBJETO: almoço, conforme nota fiscal nº 10005 em anexo.

Valor: R\$ 23,09

Solicitado Por: Maidi Rieger

Data da Solicitação :03/03/2016

Assinatura

Carimbo

Maidi Rieger
Maidi Rieger

CPF: 784.088.739-20

Secretaria de Assistência Social

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

4007

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

SUPERMERCADO BEAL CNPJ - 78.116.670/0001-65
RUA DA HIERACAD, 89 - NOVA CIDADE - CASCAVEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Detalhe Venda

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.	UNIT	ST	VL.	ITEM
001	00000000009409	CDNIDA BEAL GRI 0,670KGx29,89	112	60%				20,09	
002	0000000006385	FANTA LAR, LT, 35 UN F1						3,00	

QTD. TOTAL DE ITENS									2
VALOR TOTAL									R\$ 23,09
VALOR A PAGAR									R\$ 23,09
Dinheiro									R\$ 50,00
TROCO									R\$ 26,91

Numero 00010005 Serie 119 Enissao 02/03/2016 12:09:26
Via-Consumidor

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4116 0378 1166 7000 0165 8511 9000 0100 0510 2120 9266
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO



Prot. Autorizacao: 141160108190921 02/03/16 12:10:18

Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 - R\$ 2,24

Trib Municipais aprox: 0,00 (%)
Trib Federais aprox: 1,88 (8,14%)
Trib Estaduais aprox: 0,36 (1,56%)
N:00302 D:000381 E:015801-000022 DN
Vendedor: 000001-visualmix
Operador: 8613-CLAUDINEIRE PEREIRA

02/03/2016 LJ:00021 POV:119 CDD:015801

Visual Mix