
DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

Conta corrente (com DV) 139220

CPF 035.625.769-00

Nome favorecido CARLOS ALEXANDRE WAGENTANTZ

Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE

Número documento 50.409

Valor 13,00

Data transferência 04/05/2016

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 5925F8B87C527104

Assinada por J8942351 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
J4099107 ARNILDO RIEGER

04/05/2016 09:09:09

04/05/2016 09:44:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

04/05/2016 09:09:09

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 139220
CPF 035.625.769-00
Nome favorecido CARLOS ALEXANDRE WAGENTANTZ
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 13,00
Data transferência 04/05/2016
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 435912290.

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) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO / TIPO

003428/2016 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

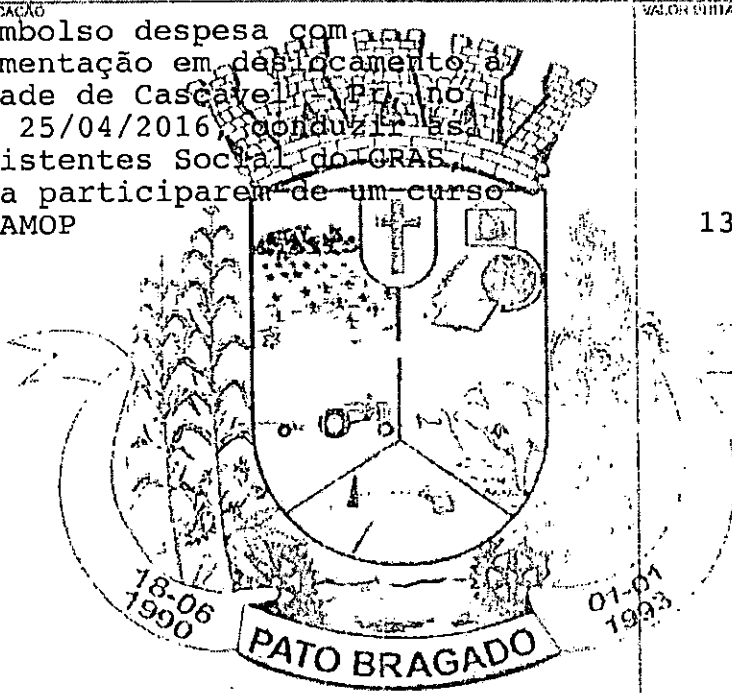
ORÇAO	UNIDADE ORÇAMENTARIA
02 Executivo Municipal	10 Secretaria de Assistência Social
0824415002.054000 Manutenção da Secretaria de Assistência	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	4002
DOTACAO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	4007

CREADOR / ENDEREÇO	CONTA BANCARIA
6.402 CARLOS ALEXANDRE WAGENTANTZ	2 715 139220
CPF/CNPJ: 035.625.769-00	
Rua Arsenio Stein sn Centro	Entre Rios do Oest PR
	CIDADE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	AD. EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite					27.04.2016	02.05.2016

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
14.000,00	8.601,31	13,00	8.588,31

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel, PR, no dia 25/04/2016, conduzir a Assistentes Social do IGRAS, para participarem de um curso na AMOP	13,000	13,00



FORTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	13,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
<i>Blair de</i>	<i>Yair de</i>	DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNÇÃOARIO	SECRETARIO DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR

<p>ORDEN DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p>_____ PREFEITO DO MUNICIPIO</p>	<p>RECIBO R\$</p> <p>DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCAVEL QUITAÇÃO</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p>_____ NOME</p> <p>_____ CPF</p>
---	---

BANCO	Nº DA CONTA	Nº DO EMPENHO	VALOR
		003 040520160193125003428201695	13,00-

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE : Assistência Social

DEPARTAMENTO:

JUSTIFICATIVA: Reembolso para o funcionário Carlos Wagentantz, que no dia 25/04/16 teve que se deslocar até o município de Cascavel – PR, conduzindo as assistentes sociais do CRAS, para participarem de um curso na AMOP.

OBJETO: 01 almoço, conforme nota fiscal nº 53204 em anexo.

Valor: R\$ 13,00

Solicitado Por: Mairi Rieger

Data da Solicitação :28/04/2016

Assinatura

Carimbo


CPF: 784.088.739-20
Secretaria de Assistência Social

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

11007

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

BOB S SHOPPING JL CASCAVEL
CNPJ: 06880886000191
Inscrição Estadual: 9031545940

AV. TOLEDO, 432
CENTRO, CASCAVEL, PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

QTD. TOTAL DE ITENS	2
VALOR TOTAL R\$	13,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	13,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes.
(Lei Federal 12.741 /2012)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SENHA: 6
Não dá pra controlar, Bob s

EMISSÃO NORMAL
Via Consumidor
Número: 53204 Série: 1
Data Emissão: 25/04/2016 11:47:55
Consulte pela Chave de Acesso em
[/www.dfeportal.fazenda.br.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consult](http://www.dfeportal.fazenda.br.gov.br/dfe-portal/rest/servico/consult)
CHAVE DE ACESSO
4116 0406 8808 8600 0191 6500 1000 0532 0412 2492 0715

CONSUMIDOR
CPF: 95719472000105
PREFEITURA PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141160220244968
25/04/2016 11:47:55