

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

# CAIXA

## Comprovante de Doc Eletrônico - Tipo E via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	PM PATO BRAGADO
<b>Conta Origem:</b>	0968/006/00000147-6

<b>Conta Destino:</b>	859-1/39202-2
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	FABIOLA CRISTINA DIAS MACHADO MEINEN
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	052.290.969-85
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 25,00
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 25,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REEMBOLSO DESPESAS

<b>Data de Débito:</b>	04/07/2016
<b>Data da Operação:</b>	04/07/2016 -16:28:29
<b>Código da Operação:</b>	00077581
<b>Chave de Segurança:</b>	TQ8YHRMHMA3GQ860

<b>CPFs Autorizadores:</b>
034.113.979-34
056.669.419-09

**Operação realizada com sucesso.**

O VALOR TRANSFERIDO ESTARÁ DISPONÍVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA  
UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



**Comprovante de  
Solicitação de DOC Eletrônico - Tipo E  
via GovConta Caixa**

<b>Emitente:</b>	PM PATO BRAGADO
<b>Conta Origem:</b>	0968/006/00000147-6

<b>Conta Destino:</b>	0859-1/39202-2
<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01 - Crédito em Conta Corrente
<b>Nome do Destinatário:</b>	FABIOLA CRISTINA DIAS MACHADO MEINEN
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	052.290.969-85
<b>Valor a ser Transferido:</b>	R\$ 25,00
<b>Tarifa de Emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Tarifa de Pré-Depósito:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor Total a ser Debitado:</b>	R\$ 25,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REEMBOLSO DESPESAS

<b>Data de Débito:</b>	04/07/2016
<b>Data da Operação:</b>	04/07/2016
<b>Código da Operação:</b>	86432622

<b>CPFs que já autorizaram:</b>	
056.669.419-09	

**Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.**

**As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.**

**A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.**

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de Impressão do seu browser.

**RETORNAR**



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

## Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355  
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

N.º DO EMPENHO / TIPO

006024/2016 Ordinário

RECURSU

Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	05 Secretaria da Educação e Cultura
1236511502.019000 Manutenção das Atividades da Educação In	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	1469
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	1472

CRÉDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
5.401 FABIOLA CRISTINA DIAS MACHADO MEINEN	1 859- 39202-2
CPF/CNPJ: 052.290.969-85	
R DAS FLORES SN LOTEAMENTO SOCIAL	
FONE	CIDADE
	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						30.06.2016	30.06.2016

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
3.000,00	1.915,24	25,00	1.890,24

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com alimentação para a pedagoga Fabíola Cristina Dias Machado Meinert, para deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, para participar do curso da AMOP, dia 30/06/2016.	25,000	25,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00104 Demais impostos vinculados à educação bá	25,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

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

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA
	PR 003 850720160284016006024201609 25,00-

# SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE: Educação e Cultura

DEPARTAMENTO: Educação

**JUSTIFICATIVA:** A Secretaria Municipal de Educação e Cultura do Município de Pato Bragado solicita reembolso a coordenadora pedagógica Fabíola Cristina Dias Machado Meinen CPF: 052.290.968-85, referente a refeições em deslocamento a cidade de Cascavel, no curso da AMOP, no dia 30/06/16.

**OBJETO:**

Reembolso de refeições


Valor total : R\$ 25,00

Solicitado Por: Cristiane Bonatto

Assinatura: \_\_\_\_\_

Data: 1º-07-2016

Carimbo: \_\_\_\_\_

  
Cristiane Scheuermann Bonatto  
CPF 915.049.969-68  
Secretaria de Educação e Cultura

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**DEPARTAMENTO DE CONTROLE INTERNO E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Secretaria:

Órgão:

Dotação: 1472

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo: \_\_\_\_\_

**RECURSO FINANCEIRO**

Possui

Não Possui

**FORMA DE PAGAMENTO:**

**Autorização do Secretário**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo: \_\_\_\_\_

## DEPARTAMENTO DE COMPRAS

**Autorização do Diretor:**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo: \_\_\_\_\_

## GABINETE DO PREFEITO

( ) Autorizado

( ) Não Autorizado

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo: \_\_\_\_\_

**RESTAURANTE VIDATIVA**  
RESTAURANTE VIDA ATIVA LTDA  
CNPJ:07038100000117 IE:9032009449  
AVENIDA TOLEDO, 433 - SHOPING JL - CENTRO - CASCAVEL  
- PR - 85810-230 - FONE: 4532267770

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

# COD DESC QTD UN  VL UN RS (VLTR RS)*  VL ITEM RS							
001	16	REFEICAO					
		0,47 PC	X		44,90		20,88
002	2	REFRIGERANTE					
		1,00 PC	X		4,50		4,50
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>							<b>002</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>							<b>25,38</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>							<b>Valor Pago</b>
Dinheiro							25,38

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE  
Nosso Numero : 11721

**CONSUMIDOR**  
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro -95.719.472/0001-05  
CLIENTE CONSUMIDOR  
AVENIDA TOLEDO 432 CENTRO CASCAVEL

AREA DE MENSAGEM FISCAL  
Número 000011721 - Série 001  
Emissão 30/08/2018 12:01:19 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4116 0607 0361 0000 0117 8500 1000 0117 2110 7218

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141160387595231 30/08/2016 12:01:22

Projeto ACBr