

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 859-1
 Conta corrente 48582-9 MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
 Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
 Conta corrente (com DV) 149632
 CPF 040.538.739-25
 Nome favorecido FABIO BARBOSA GUIMARAES
 Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
 Número documento 20.129
 Valor 27,00
 Data transferência 01/02/2017
 "C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB A4B3DF80C4FBAFAA

Asslnada por	JB503105 DJONI A ROHDEN	01/02/2017 16:05:28
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	01/02/2017 16:21:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



TED

A336011535536513058
01/02/2017 16:05:28

Debitado

Agência 859-1
Conta corrente 48582-9 MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 149632
CPF 040.536.739-25
Nome favorecido FABIO BARBOSA GUIMARAES
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 27,00
Data transferência 01/02/2017

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 512596032.
Usuário: JB503105 DJONI A ROHDEN.



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) 3232-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

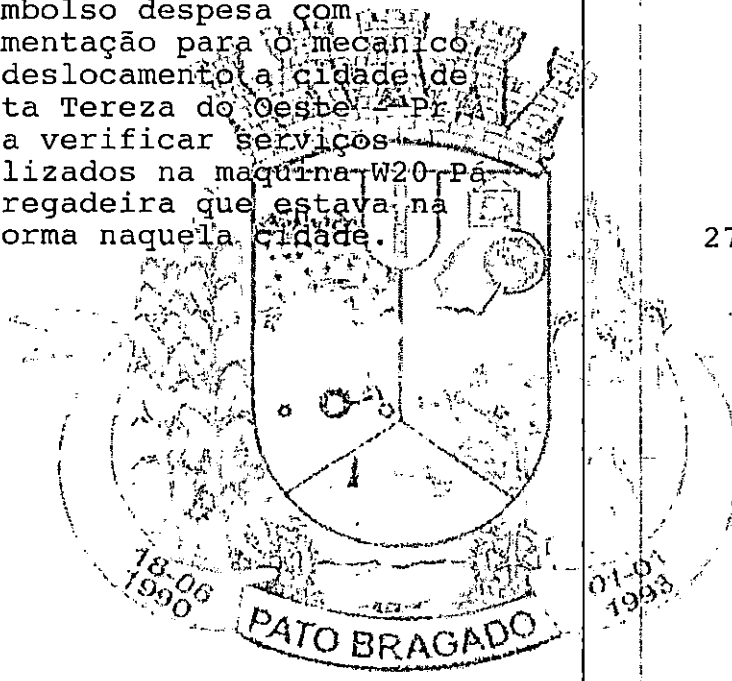
Nº DO EMPENHO: 000409/2017 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

02 Executivo Municipal 08 Secretaria de Obras, Viação e Urban
1545213002.034000 Manutenção das Atividades da Secretaria
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 2256
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 2260

4.499 FABIO BARBOSA GUIMARÃES
CPF/CNPJ: 040.536.739-25
RUA PARANAGUA, 11 CENTRO
Cidade: PATO BRAGADO PR

Modalidade de Licitação: Dispensa por Limite
Número: SALDO ANTERIOR: 18.000,00
Valor do Empenho: 18.000,00
Valor do Empenho: 27,00
Saldo Atual: 17.973,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação para o mecânico em deslocamento a cidade de Santa Tereza do Oeste - PR para verificar serviços realizados na máquina W20 Pa-carregadeira que estava na reforma naquela cidade.	27,000	27,00



Fonte de Recursos: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional
TOTAL GERAL: 27,00

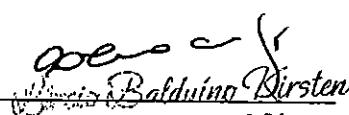
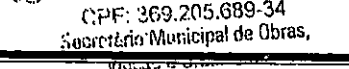
EMITIDO POR: *[Signature]*
Emissão Responsável: *[Signature]*
Sub. Asspetos Contábeis

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
DE _____ DE _____
[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO
R\$
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELO QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____
NOME: _____
CPF: _____
FUNÇÃO: _____

Pg. 02.02

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS	
SECRETARIA MUNICIPAL DE: VIAÇÃO, OBRAS E URBANISMO	
DEPARTAMENTO:	
JUSTIFICATIVA: Alimentação realizada devido o deslocamento do servidor Fabio Barbosa Guimaraes ate a cidade de Santa Tereza do Oeste para verificar serviços que estavam sendo realizados na maquina W20 Pa carregadeira de propriedade do município de Pato Bragado que estava em reforma naquela cidade.	
OBJETO: Reembolso de alimentação.	Valor: R\$ 27,00
Solicitado Por: Lécio B. Kirsten	<i>Luécio B.</i>
Data da Solicitação: 31/01/2017	Assinatura  Carimbo  CPF: 369.205.689-34 Secretário Municipal de Obras,

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO	
RECURSO ORÇAMENTÁRIO	
Dotação: <u>2260</u>	
Data do Encaminhamento ____/____/____	Assinatura _____
	Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS	
Autorização Financeira	
	<input type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Não Autorizado
Data ____/____/____	Assinatura _____
	Carimbo
RECURSO FINANCEIRO	<input type="checkbox"/> Possui <input type="checkbox"/> Não Possui
FORMA DE PAGAMENTO	Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO	
	<input type="checkbox"/> Autorizado <input type="checkbox"/> Não Autorizado
Data ____/____/____	Assinatura _____
	Carimbo

OBS:

RESTAURANTE HORIZONTE AZUL

09/07/2017 16:00:16 B 90668651-68

GANHE NFC-e

Protocolo de Autorização de
Emissão de NFC-e

Protocolo de Autorização de Emissão de NFC-e

Data: 09/07/2017

Valor: R\$ 27,00

27,00

Valor de Pagamento

27,00

Impostos Incidentes (Lei Federal 11.741/2008)

Numero: 6702 Emissor: 19701739171246

consulte de autenticidade no portal nacional de
NFC-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da
Rede Autorizadora



41170120508500000146650010000967821000070436

CONSUMIDOR

Nome/CPF:

Telefone:

E-mail:

Cidade: Toledo

UF: PR

Consulte via



Handwritten signature: Waldimir Kirsten
689-34
Hospital de Obras,
Arbitramento

Protocolo de Autorização

1411-0972028700 19-0172017 1214 146

PROCON: www.pr.gov.br/proconpr

0800-41 1512 / Fax: (41) 3219-7400

Av. Alameda Cabral, 184 - Centro - CEP 80.410-210 - Curitiba - PR