

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) 113549
CPF 689.604.509-44
Nome favorecido CLARICE KLEIN
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 30.306
Valor 42,00
Data transferência 03/03/2017

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 14B5A3FFBF058539

Assinada por JB503105 DJONI A ROHDEN
JB503101 LEOMAR ROHDEN

03/03/2017 08:44:17
03/03/2017 09:31:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



TED

A33R030827143332049
03/03/2017 08:44:15

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) 113549
CPF 689.604.509-44
Nome favorecido CLARICE KLEIN
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 42,00
Data transferência 03/03/2017
C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 520256538.
Usuário: JB503105 DJONI A RÖHDEN.



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) 3292-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO: 40

RECURSO

001187/2017 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

05 Secretaria da Educação e Cultura

1236111502.012000 Manutenção da Secretaria de Educação e C

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

772

UNIDADE 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

776

CODIGO DE FUNDADO

CONTA BANCARIA

2.690 Clarice Klein

2 715-0 11354-9

CPF/CNPJ: 689.604.509-44

AV CONTINENTAL SN CENTRO

0

UF: PR

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC

EMPRESA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Dispensa por Limite

24.02.2017

24.02.2017

VALOR ORÇADO

9.000,00

SALDO ANTERIOR

6.763,20

VALOR DO EMPENHO

42,00

SALDO ATUAL

6.721,20

ITEM

QUANTIDADE

UNID

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

001

1

REembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade Santa Helena - Pr, no dia 17/02/2017 juntamente com o professor Marcelo Andre Dill, participar da Capacitação do Empreendedorismo na Escola

42,000

42,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

42,00

EMITIDO POR

VISTO

Flávia
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

[Assinatura]
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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

PRÊMIO DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

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

DE

DE

NOME

CPF

IDENTIFICAÇÃO

PR 005 030320170050374001187201796

42,00

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE: Educação e Cultura

DEPARTAMENTO: Educação

JUSTIFICATIVA: A Secretaria Municipal de Educação e Cultura de Pato Bragado solicita reembolso de 2 almoços à Professora Clarice Klein, CPF: 689.604.509-44 RG: 4.818.480-4, valor R\$ 21,00, e Professor Marcelo André Dill, portador do RG nº 7.114.842-4 SSP/PR e do CPF nº 036.876.299-88, valor R\$ 21,00 referente a participação na Capacitação do Empreendedorismo na Escola, no dia 17/02/2017 na cidade Santa Helena.

OBJETO: reembolso R\$ 21,00 cada


Valor total: R\$ 42,00

Solicitado Por

Assinatura: _____

Data: 24/02/2017

Carimbo: _____


Cristiane Scheuermann Bonatti
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: 116

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: _____

Recebemos de S M SCHNEIDER os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.

NF-e
Nº 000.003.809
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

S M SCHNEIDER

RUA PARAGUAI, 1250 - CENTRO - SANTA HELENA - PR
Fone: (45)3268-2058 - CEP: 85892-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.809
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0205 3143 2500 0162 5500 1000 0038 0910 0003 8097

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170026762134 17/02/2017 12:30:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9026684380

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.314.325/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNC DE PATO BRAGADO

CNPJ / CPF

95.719.472/0001-05

DATA DA EMISSÃO

17/02/2017

ENDEREÇO
AVENIDA WILIBARTH, 2885

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85948-000

DATA DA SAÍDA

17/02/2017

MUNICÍPIO
PATO BRAGADO

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:29:25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	42,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				42,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - DEST/REM				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000023	ALMOCO	21069090	0102	5102	UN	2	21,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: I Desconto: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE IPI PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 Rua Alameda Cabral, 184 Centro, Curitiba/PR CEP 80410-210 Fax: (41) 3219-7400	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------