

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

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

### Creditado

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | MONICA FERNANDES |
| Agência        | 859-1            |
| Conta corrente | 35774-X          |
| Valor          | 47,79            |
| Data           | Nesta data       |

|              |   |
|--------------|---|
| Assinada por | JB503105 DJONI A ROHDEN<br>JB503101 LEOMAR ROHDEN |
|--------------|---|

13/04/2017 15:23:14  
13/04/2017 15:35:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

**Entre contas correntes**A33R131519320074016  
13/04/2017 15:23:14**Debitado**

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

**Creditado**

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | MONICA FERNANDES |
| Agência        | 859-1            |
| Conta corrente | 35774-X          |
| Valor          | 47,78            |
| Data           | Nesta data       |

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 532071297.

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

### NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO: 002599/2017  
TIPO: Ordinário  
RECURSO: Orçamentário

02 Executivo Municipal  
0824315006.003000 Manutenção das atividades do Conselho Tu  
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL  
390314.14.08 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REG. DE RES

4654  
4656

4.788 MONICA FERNANDES  
CPF/CNPJ: 061.315.969-13  
RUA S/N CENTRO

CONTA BANCÁRIA  
1 859-1 35774-x

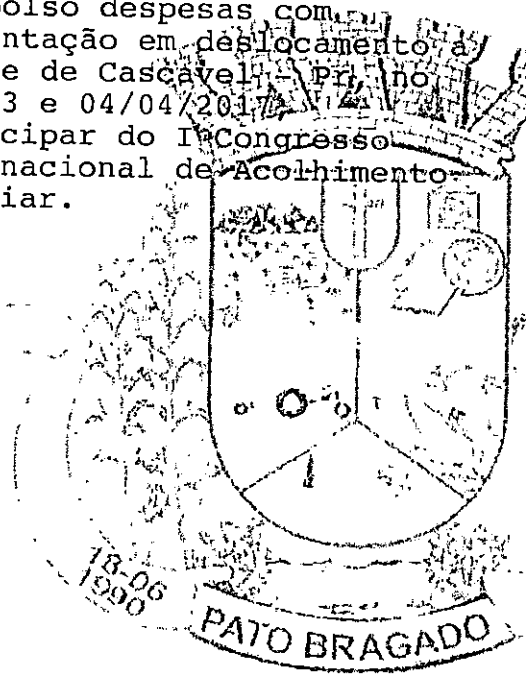
PATO BRAGADO PR  
CIDADE

Dispensa por Limite

NUMERO: DATA HOMOLOGAÇÃO: Nº DO CONTRATO: PREC: COMPRO: A.C.P. EMISSÃO: VENCIMENTO:  
5.000,00 4.910,00 06.04.2017 06.04.2017

VALOR ORÇADO: SALDO ANTERIOR: VALOR DO EMPENHO: SALDO ATUAL:  
5.000,00 4.910,00 47,79 4.862,21

| ITEM | QUANTIDADE | UNIDADE | ESPECIFICAÇÃO  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|---------|--|----------------|-------------|
| 001  | 1          |         | Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, no dia 03 e 04/04/2017 para participar do I Congresso Internacional de Acolhimento Familiar. | 47,790         | 47,79       |



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL 47,79

EMITIDO POR:   
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis  
VISTO:   
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

| DATA | PAGAMENTOS PARCIAIS |           | SALDO A PAGAR |
|------|---------------------|-----------|---------------|
|      | ORDEM               | VALOR R\$ |               |
|      |                     |           |               |

#### ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO  
RS  
DECLARO(A-MOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A-MOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  
DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
AUTENTICAÇÃO: \_\_\_\_\_

# CT

## Conselho Tutelar de Pato Bragado

Fone: 45 3282-1590 . Celular Plantão: 45 8805-4334

### Reembolso

Justificando o gasto de reembolso de alimentação, para a Conselheira Mônica Fernandes que participou do I Congresso Internacional de Acolhimento Familiar na cidade de Cascavel - Paraná, nos dias 03 e 04 Abril de 2017, no valor de R\$ 47,79 conforme em anexo os recibo fiscal.

. Segue em anexo: Nota Fiscal Restaurante Vidaativa nº: 24952

Nota Fiscal: R C Hartmann e Cia Ltda – ME nº: 424

Pato Bragado, 10 de Abril de 2017.

4940

Mônica Fernandes

Mônica Fernandes  
Conselheira Tutelar

*Autorizado*

  
Mari Kreuz Wollmann  
CPF 603 785 229 49  
Secretária de Assistência social

# RESTAURANTE VIDATIVA

RESTAURANTE VIDA ATIVA LTDA  
CNPJ:07036100000117 IE:9032009449  
AVENIDA TOLEDO, 433 - SHOPING JL - CENTRO - CASCAVEL  
- PR - 85810-230 - FONE: 4532267776

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 R\$ (VLTR R\$)  VL ITEM R\$ |    |            |   |       |  |            |
|---|----|------------|---|-------|--|------------|
| 001   | 16 | REFEICAO   |   |       |  |            |
|   |    | 0,46 PC    | X | 47,90 |  | 21,79      |
| 002   | 14 | SUCO PRATS |   |       |  |            |
|   |    | 1,00 PC    | X | 6,00  |  | 6,00       |
| D. TOTAL ITENS                                      |    |            |   |       |  | 002        |
| VALOR TOTAL R\$                                     |    |            |   |       |  | 27,79      |
| FORMA DE PAGAMENTO                                  |    |            |   |       |  | Valor Pago |
| Dinheiro  |    |            |   |       |  | 27,79      |

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE  
Nosso Numero : 24952

CONSUMIDOR  
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro -95.719.472/0001-05  
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRANCO  
AVENIDA TOLEDO 432 CENTRO CASCAVEL

AREA DE MENSAGEM FISCAL  
Número 000024952 - Série 001  
Emissão 04/04/2017 12:43:06 - Via Consumidor

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

4117 0407 0361 0000 0117 6500 1000 0249 5210 0024 95791

Consulta via leitor de QR Code

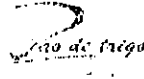



*[Handwritten Signature]*  
RUBEN WOLMANN  
185 229 49  
Secretaria de Assistência Social

Protocolo de Autorização 141170389031206 04/04/2017 12:43:06

Projeto ACBr

|                     |  |       |   |
|---------------------|--|-------|---|
| Valor total da nota |  | 20,00 | NF-e<br>Num. <b>000.000.424</b><br>Série <b>1</b> |
|---------------------|--|-------|---|

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <br><b>Identificação do emitente</b><br><b>R C HARTMANN E CIA LTDA-ME</b><br>AVENIDA BRASIL, 9544<br>COQUEIRAL<br>CASCAVEL, PR<br>(45) 3038-1176 85.807-030 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br>Num. <b>000.000.424</b><br>Série <b>1</b> Folha: <b>1</b> de <b>1</b>  |  | <br>Chave de acesso<br><b>4117 0403 8812 0600 0166 5500 1000 0004 2411 1634 3251</b><br>Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>1411705341648 03/04/2017 14:46:42 |
|  | Natureza da Operação<br><b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b><br>Inscrição Estadual Inscrição Estadual do Subst. Trib. CNPJ Aut. do Ministério da Saúde<br><b>9021.172894 03.881.206/0001-66</b> |  |   |

|   |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
| <b>DESTINATÁRIO MI-LENTE</b>                |  | Nome/Razão Social<br><b>PI - PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO</b> |  | Fantasia  |  | CNPJ/CPF<br><b>95.719.472/0001-05</b>      |  | Data da Emissão<br><b>03/04/2017</b>     |  |
| Endereço<br><b>C. AV WILLY BARTIL, 2885</b> |  | Barro/Distrito<br><b>CENTRO</b>  |  | CEP<br><b>85.948-000</b>                            |  | Data de Entrada/Saída<br><b>03/04/2017</b> |  | Município<br><b>PATO BRAGADO</b>         |  |
| Inscrição Estadual<br><b>9021.172894</b>    |  | Inscrição Estadual do Subst. Trib.<br><b>03.881.206/0001-66</b>          |  | CNPJ<br><b>03.881.206/0001-66</b>                   |  | Aut. do Ministério da Saúde                |  | Hora da Entrada/Saída<br><b>14:44:49</b> |  |
| LAVABR                                      |  | Condição de Pagamento <b>1 - A VISTA</b>                                 |  | Enquadramento Tributário<br><b>SIMPLES NACIONAL</b> |  | Inscrição Estadual                         |  | Inscrição Suframa                        |  |


| Num   | Vencimento | Valor | Num | Vencimento | Valor | Num | Vencimento | Valor |
|-------|------------|-------|-----|------------|-------|-----|------------|-------|
| 424/1 | 03/04/2017 | 20,00 |     |            |       |     |            |       |

|                               |  |  |  |                              |  |  |  |                                    |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>     |  | Base de cálculo do ICMS<br><b>0,00</b> |  | Valor do ICMS<br><b>0,00</b> |  | Base cálculo Icms Subst<br><b>0,00</b> |  | Valor do Icms Subst<br><b>0,00</b> |  | Valor total bruto dos produtos<br><b>20,00</b> |  |
| Valor do Frete<br><b>0,00</b> |  | Valor do Seguro<br><b>0,00</b>         |  | Desconto<br><b>0,00</b>      |  | Outras despesas acessórias             |  | Valor do IPI<br><b>0,00</b>        |  | Valor total da nota<br><b>20,00</b>            |  |

|   |  |                   |  |   |  |                    |  |   |  |  |  |                               |  |
|---|--|-------------------|--|---|--|--------------------|--|---|--|--|--|-------------------------------|--|
| <b>TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  | Nome/Razão Social |  | Frete por conta<br>0 - Emitente 2 - Terceiros 9<br>1 - Destinatário 9 - Sem Frete |  | Código ANTT        |  | Placa do veículo                        |  | UF                                       |  | CNPJ/CPF                      |  |
| Endereço                                    |  | Município         |  | UF  |  | Inscrição Estadual |  | UF                                      |  | Inscrição Estadual                       |  | UF                            |  |
| Quantidade                                  |  | Especie           |  | Marca   |  | Numeração          |  | Total de Itens da Nota<br><b>1,0000</b> |  | Total de Itens Lançados<br><b>1,0000</b> |  | Peso Líquido<br><b>0,0000</b> |  |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO  | NCM/SII  | SOSN | CFOP | UNID. | QTDI  | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq. ICMS | Aliq. IPI |
|------------|----------------------------------|----------|------|------|-------|-------|-------------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| 7          | ALIBICO   Trib. Conf. IBPT: 6,29 | 97060000 | 0103 | 5102 | UN    | 1,000 | 20,0000     | 20,00    | 0,00    | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |

|                   |                                       |   |   |                               |
|-------------------|---------------------------------------|---|---|-------------------------------|
| Inscrição Suframa | Inscrição Municipal<br><b>5657400</b> | Valor total dos serviços<br><b>0,00</b> | Base de cálculo do ISSQN<br><b>0,00</b> | Valor do ISSQN<br><b>0,00</b> |
|-------------------|---------------------------------------|---|---|-------------------------------|

|  |  |  |  |                                   |  |                 |  |                 |  |                 |  |                   |  |
|--|--|--|--|-----------------------------------|--|-----------------|--|-----------------|--|-----------------|--|-------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |  | Tributo<br>ICMS  |  | Alíquota Base Cálculo<br>P 0,0000 |  | Imposto<br>0,00 |  | Isentos<br>0,00 |  | Outras<br>20,00 |  | Diferidas<br>0,00 |  |
| Legenda P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade<br>* O imposto de que trata o Anexo de Classificação de Produtos do Anexo de P. 0,00<br>* O imposto de que trata o Anexo de Classificação de Produtos do Anexo de P. 0,00<br>* O imposto de que trata o Anexo de Classificação de Produtos do Anexo de P. 0,00<br>* O imposto de que trata o Anexo de Classificação de Produtos do Anexo de P. 0,00<br>* O imposto de que trata o Anexo de Classificação de Produtos do Anexo de P. 0,00 |  | <br><b>Mari Kreuz Wolmann</b><br><b>CPF 603 785 229-49</b><br><b>Secretária de Assistência Social</b> |  |                                   |  |                 |  |                 |  |                 |  |                   |  |