

IMPRIMIR **FECHAR**

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Doc Eletrônico via GovConta Caixa

Emitente:	PM PATO BRAGADO
Conta Origem:	0968/006/00000146-8

Conta Destino:	715-0/11354-9
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CLARICE KLEIN
CPF/CNPJ Destinatário:	689.604.509-44
Valor a ser Transferido:	R\$ 21,79
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 21,79

Data de Débito:	04/05/2017 .
Data da Operação:	04/05/2017 -10:03:31
Código da Operação:	00014552
Chave de Segurança:	SV920CMSZE7L850R

CPFs Autorizadores:	
049.021.759-16	
550.079.379-91	

Operação realizada com sucesso.

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



**Comprovante de
DOC Eletrônico
via GovConta Caixa**

Emitente:	PM PATO BRAGADO
Conta Origem:	0968/006/00000146-8

Conta Destino:	715 -0 /11354 -9
Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CLARICE KLEIN
CPF/CNPJ Destinatário:	689.604.509-44
Valor a ser Transferido:	R\$ 21,79
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 21,79

Data de Débito:	04/05/2017
Data da Operação:	04/05/2017
Código da Operação:	56478875

CPFs que já autorizaram:	
049.021.759-16	

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

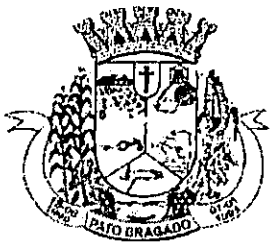
As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

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

RETORNAR

CADASTRAR FAVORECIDO



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 / OPO: 002950/2017 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

02 Executivo Municipal
1236111502.013000 Manutenção do Ensino Fundamental - Escol
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

05 Secretaria da Educação e Cultura
908
911

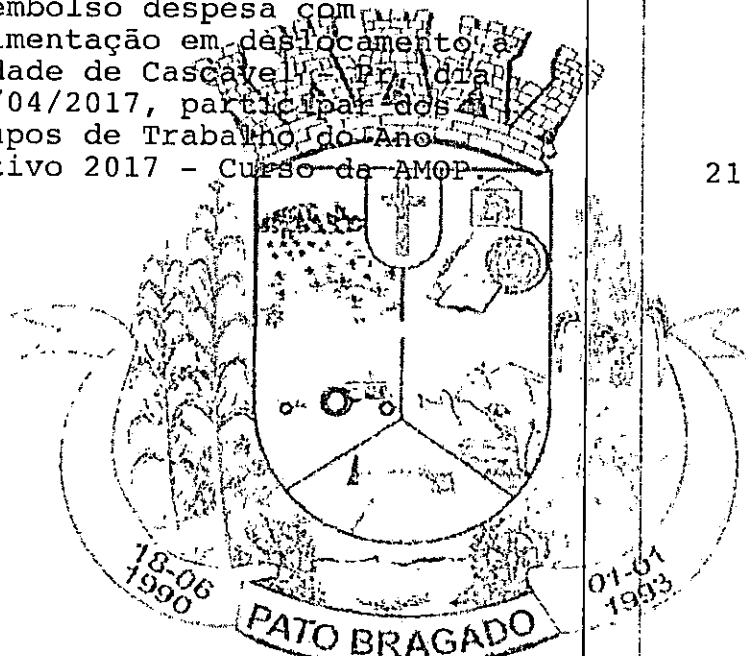
2.690 Clarice Klein
CPF/CNPJ: 689.604.509-44
AV CONTINENTAL SN CENTRO

CONTA BANCARIA
748 715-0 11354-9

PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC.	EMPRESA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIAMENTO
Dispensa por Limite							25.04.2017	25.04.2017
VALOR ORÇADO		VALOR ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		VALOR ATUAL		
4.500,00		3.288,89		21,79		3.267,10		

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - PR, dia 27/04/2017, participar dos Grupos de Trabalho do Ano Letivo 2017 - Curso da AMOP.	21,790	21,79



00103 5 % Sobre Transferencias Constitucionais **TOTAL GERAL** 21,79

EMITIDO POR:

SECRETÁRIO DE FINANÇAS:

VISTO:

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR RS	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO

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 _____

AUTENTICACÃO _____

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 (individual Anexo às notas tem no verso nome) referente a refeições em deslocamento a cidade de Cascavel, na participação nos Grupos de Trabalho do ano letivo 2017, curso da AMOP.

Professora Noemi Rambo nº RG: 7114840-8 e CPF: 017.385.619-50 R\$: 19,90 911

Professora Márcia Romênia Coutinho Manenti CPF:902.354.009-20 RG 5.107.796-2 R\$: 19,90 911

Nutricionista: Janice Regina Roos Hächmann CPF:047.310.019-35 RG 8.285.145-3 R\$: 19,90 776

Supervisora Pedagógica: Clarice Klein CPF:689.604.509-44 R\$: 21,79 911

OBJETO: Reembolso de refeições


Valor total : R\$ 81,49

Solicitado Por: Cristiane Bonatto

Assinatura: _____

Data: 30/04/2017

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:

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:0703610000117 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
que permite aproveitamento de crédito de ICMS

# COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$) VL ITÉM R\$						
001	16	REFEITAO		X	47,90	21,79
QTD TOTAL DE ITENS						001
VALOR TOTAL						21,79
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
						21,79

MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE
Nosso Numero : 25887

CONSUMIDOR
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro -95.719.471
CLIENTE CONSUMIDOR
AVENIDA TOLEDO 432 CENTRO CASCAVEL

AREA DE MENSAGEM FISCAL
Número 000025887 - Série 001
Emissão 27/04/2017 12:09:27 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
CHAVE DE ACESSO
4117 0407 0361 0000 0117 6500 1000 0258 8710 0025 8875

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141170487821433 27/04/2017 12:09:30
Projeto ACBr