



::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Doc Eletrônico**
via GovConta Caixa

| | |
|----------------------|---------------------|
| Emitente: | PM PATO BRAGADO |
| Conta Origem: | 0968/006/00000147-6 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| Conta Destino: | 859-1/45160-6 |
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| Finalidade: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Nome do Destinatário: | ALESSANDRA KRUMMENAUER |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 344.461.458-60 |
| Valor a ser Transferido: | R\$ 20,95 |
| Tarifa de Emissão de DOC: | R\$ 0,00 |
| Tarifa de Pré-Depósito: | R\$ 0,00 |
| Valor Total a ser Debitado: | R\$ 20,95 |

| | |
|----------------------------|----------------------|
| Data de Débito: | 16/06/2017 |
| Data da Operação: | 16/06/2017 -15:46:47 |
| Código da Operação: | 00055517 |
| Chave de Segurança: | 5R46K7C5QR8205GX |

| | |
|----------------------------|--|
| 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: | 0968/006/00000147-6 |

| | |
|------------------------------------|--------------------------------|
| Conta Destino: | 0859 -1 /45160 -6 |
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A |
| Finalidade: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Nome do Destinatário: | ALESSANDRA KRUMMENAUER |
| CPF/CNPJ Destinatário: | 344.461.458-60 |
| Valor a ser Transferido: | R\$ 20,95 |
| Tarifa de Emissão de DOC: | R\$ 0,00 |
| Tarifa de Pré-Depósito: | R\$ 0,00 |
| Valor Total a ser Debitado: | R\$ 20,95 |

| | |
|----------------------------|------------|
| Data de Débito: | 16/06/2017 |
| Data da Operação: | 16/06/2017 |
| Código da Operação: | 23638965 |

| | |
|---------------------------------|--|
| 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 FAVORÁVEL**

PI Arquivado

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO

JUSTIFICATIVA A Secretaria Municipal de Educação e Cultura, solicita o pagamento de reembolso a servidora Alessandra Krummenauer, inscrita sob o CPF Nº 344.461.458-60, referente ao cupom fiscal Nº 71323, RESTAURANTE CASA DA SOGRA LTDA-ME, EM 08/06/2017, quantidade de 1 (uma) refeição (almoço), no valor de 20,95 (vinte reais e noventa e cinco centavos), realizado na cidade de Cascavel, durante participação de Curso de Capacitação da AMOP.

OBJETO: Reembolso Alimentação

VALOR : R\$ 20,95

Solicitado Por:

Assinatura

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

Data da Solicitação: 09/06/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

Data do Encaminhamento ____ / ____ / ____ Assinatura _____

Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo

RECURSO FINANCEIRO

() Possui

() Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO: Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO

() Autorizado

() Não Autorizado

Data ____ / ____ / ____

Assinatura _____

Carimbo



RESTAURANTE CASA DA SOGRA LTDA-ME
 RUA FORTALEZA, 2091 SALA 01 CENTRO Cascavel/PR
 CEP: 85810051 Tel.: 4530336222

CNPJ 24554383000172 IE: 9072045707

D.E.
 DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

| # ICODIGOS | DESCRIÇÃO | QTD (UN) | VL UN R\$ | VL TOTAL R\$ |
|--------------------------------|-----------------|----------|------------|--------------|
| 001 90600 | REFEICAO QUILO | 0,50 | UN X 31,90 | 15,95 |
| 002 89 | SUCO NAT. COPO | 1,00 | UN X 5,00 | 5,00 |
| 003 952 | LAKA | 1,00 | UN X 2,00 | 2,00 |
| 004 900 | TRIDENT SABORES | 1,00 | UN X 2,00 | 2,00 |
| OTD. TOTAL DE ITENS | | | | 004 |
| VALOR TOTAL R\$ | | | | 24,95 |
| FORMA DE PAGAMENTO | | | | Valor Pago |
| Cheque | | | | 24,95 |
| Informação dos Tributos Totais | | | | 7,83 |

(Lei Federal 12.741/2012)
 Total Aproximado dos Tributos: R\$ 7,83 (31,33%) Fonte: IBPT. NFC-e referente a: contas 601054 Os valores dos ingressos e/ou taxas compoem as outras despesas.

EMISSÃO NORMAL

Numero 06071323 Serie 1 Emissão 03/06/2017 12:34:56
 Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

411706245543830001726500100001351000713239

PREF. MUNICIPAL DE CASCAVEL

DOC: 95717206305
 Consulte no site da Prefeitura

Handwritten signature and stamp:
 Juliana C. Silva
 CPF 915.188.905-00
 Prefeitura Municipal de Cascavel - Paraná
 Secretaria de Educação e Cultura



Sistema EASY 5.0 Rede OK Card
 marchlore.com.br Fone 45 9972 0179