

::Comprovantes



Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	4029-0/8226-0
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	MARCELO ANDRE DILL
CPF/CNPJ Destinatário:	036.876.299-88
Valor a ser Transferido:	R\$ 35,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 35,00

Data de Débito:	08/08/2017
Data da Operação:	08/08/2017 -09:49:48
Código da Operação:	00012715
Chave de Segurança:	65Q2LKW62E3CKGMM

CPFs Autorizadores:	
550.079.379-91	
049.021.759-16	

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

08 AGO. 2017



**Comprovante de
DOC Eletrônico
via GovConta Caixa**

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

Conta Destino:	4029 -0 /8226 -0
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	MARCELO ANDRE DILL
CPF/CNPJ Destinatário:	036.876.299-88
Valor a ser Transferido:	R\$ 35,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 35,00

Data de Débito:	08/08/2017
Data da Operação:	08/08/2017
Código da Operação:	83040779

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	TIPO	RECURSO
007067/2017	Ordinário	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

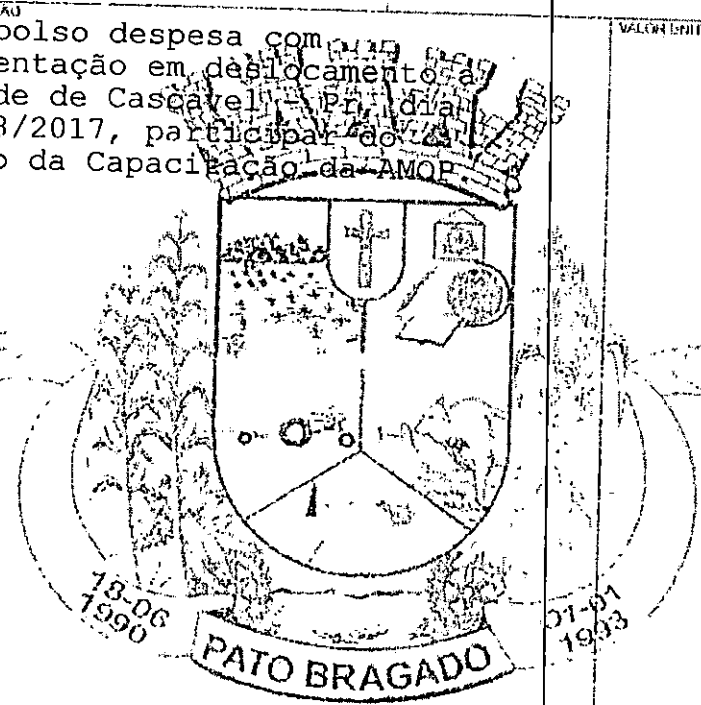
6.635 Marcelo André Dill
CPF/CNPJ: 036.876.299-88

CONTA BANCÁRIA
1 4029-0 8226-0

Pato Bragado PR

FINALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROG.	COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite							03.08.2017	03.08.2017
VALOR ORÇAMTO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL					
4.500,00	286,31	35,00	251,31					

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr. dia 03/08/2017, participar do Curso da Capacitação da AMOP	35,00	35,00



00103-5 % Sobre Transferencias Constitucionais

TOTAL GERAL 35,00

EMITIDO POR

Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis

VISTO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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.

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

DE _____ DE _____

PREFEITO MUNICIPAL

RESPOSTA

NOME _____

CPF _____

AUTENTICAÇÃO _____

08 AGO. 2017

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 ao servidor MARCELLO ANDRÉ DILL, inscrito sobre CPF N°036.876.299-88, função professor, referente à nota fiscal N° 643, RESTAURANTE NOSSA FAMILIA, EM 03/08/2017, quantidade de 1 (uma) refeição (almoço), no valor de 35,00 (trinta e cinco reais), realizado na cidade de Cascavel, durante participação de Curso de Capacitação da AMOP.

OBJETO: Reembolso Alimentação

VALOR: R\$ 35,00

Solicitado Por: Cristiane Bonatto

Assinatura _____

Data da Solicitação: 04/08/2017

Carimbo _____

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 911

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 _____

000101010101-00
marcelo andre dill

RECEBEMOS DE GUETTER E BORATO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO, NO VALOR TOTAL DE: R\$ 35,00 - Cliente: PREFEITURA DE PATO BRAGADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e Nº. 643 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RESTAURANTE NOSSA FAMÍLIA
 RESTAURANTE NOSSA FAMÍLIA
 GUETTER E BORATO LTDA

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº. 643
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4117 0804 2478 5800 0106 5500 1000 0006 4310 0000 6438

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9022760928

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 04.247.858/0001-06

PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO
 141170124446777

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01044 - PREFEITURA DE PATO BRAGADO

ENDEREÇO
AV WILLY BARTH, 2885

MUNICÍPIO
PATO BRAGADO

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
08.594-800

FONE/FAX
 () _____

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
03/08/2017

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/08/2017

HORA DA SAÍDA
12:31

FATURA - Forma de Pagamento: Venda a Vista (Dinheiro) - Condição de Pagamento:

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	B. CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
07008	REFEIÇÃO	21069050	500	5405	KG	1	35,00	0,000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos tributos: R\$ (%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO