

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	859-1/25412-6
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	NOEMI DE FATIMA CRESTANI RAMBO
CPF/CNPJ Destinatário:	017.385.619-50
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 -09:52:52
Código da Operação:	00012963
Chave de Segurança:	Z9YC9EVJFPH4YPXA

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:	859 -1 /25412 -6
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	NOEMI DE FATIMA CRESTANI RAMBO
CPF/CNPJ Destinatário:	017.385.619-50
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:	83188712

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: 007068/2017 Ordinário
RECURSO: Orcamentário

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 908
911

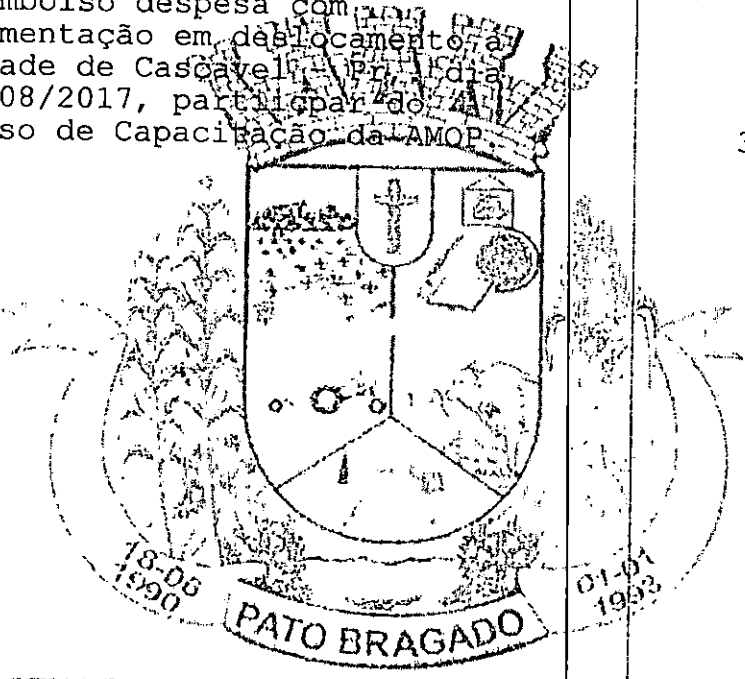
2.609 Noemi de Fatima Crestani Rambo
CPF/CNPJ: 017.385.619-50
RUA COLOMBO 15430 CENTRO

CONTA BANCARIA
1 859-1 25412-6

MARECHAL CANDIDO R PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC	COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite							03.08.2017	03.08.2017
VALOR ANUNCIADO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO				SALDO ATUAL	
4.500,00	251,31		35,00				216,31	

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel, Pr, no dia 03/08/2017, participando do Curso de Capacitação da AMQP.	35,00	35,00



00103 5 % Sobre Transferencias Constitucionais

TOTAL GERAL 35,00

EMITIDO POR:

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

VISTO:

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE

DE

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$

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

DE

DE

08 AGO. 2017

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. 644
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. 644
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4117 0804 2478 5800 0106 5500 1000 0006 4410 0000 6443

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

PROTÓCOLO DE UTILIZAÇÃO
141170124446919

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9022760928

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
04.247.858/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
01044 - PREFEITURA DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF
55.719.472/0001-05

DATA DA EMISSÃO
03/08/2017

ENDEREÇO
AV WILLY BARTH, 2885

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
08.594-800

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
03/08/2017

MUNICÍPIO
PATO BRAGADO

FONE/FAX
()

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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 PRODITOS		
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

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

911

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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 NOEMI DE FÁTIMA RAMBO, inscrita sobre Carteira de Identidade N° 7.114.840-8 e CPF N° 017.385.619-50, ocupante do cargo de professora referente ao cupom fiscal N° 644, RESTAURANTE NOSSA FAMÍLIA, 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: _____

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 _____