

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Doc Eletrônico
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	859-1/46158-X
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CRISTIANE ROFRIGUES
CPF/CNPJ Destinatário:	072.539.149-96
Valor a ser Transferido:	R\$ 16,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 16,00

Data de Débito:	06/10/2017
Data da Operação:	06/10/2017 -10:46:50
Código da Operação:	00022349
Chave de Segurança:	TKXXL8RR87E8AP2N

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

CONTABILIZADO

06 OUT. 2017



**Comprovante de
DOC Eletrônico
via GovConta Caixa**

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

Conta Destino:	0859 -1 /46158 -X
Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01 - Crédito em Conta Corrente
Nome do Destinatário:	CRISTIANE ROFRIGUES
CPF/CNPJ Destinatário:	072.539.149-96
Valor a ser Transferido:	R\$ 16,00
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 16,00

Data de Débito:	06/10/2017
Data da Operação:	06/10/2017
Código da Operação:	41382731

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

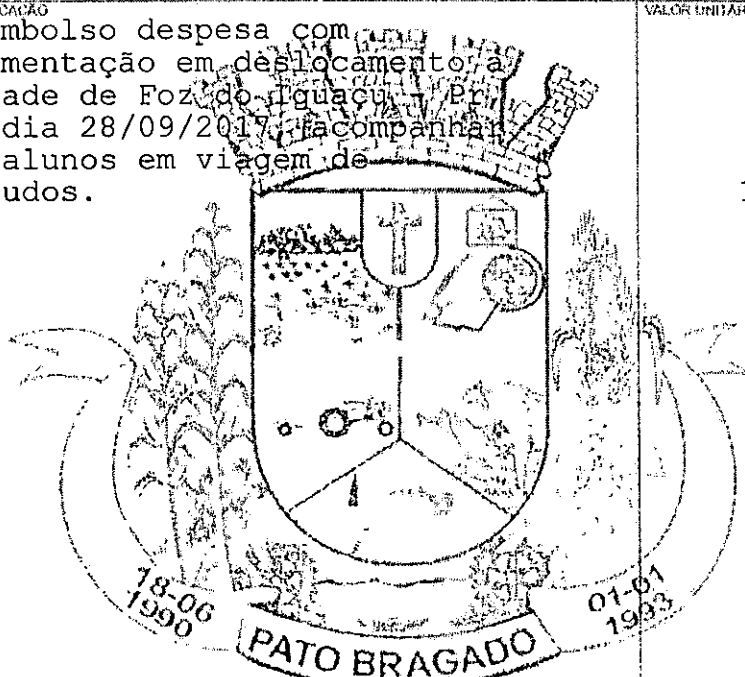
Nº DO EMPENHO / TIPO: 009462/2017 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO: 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

CREADOR / ENDEREÇO: 4.781 CRISTIANE RODRIGUES
CPF/CNPJ: 072.539.149-96
Cidade: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						29.09.2017	29.09.2017
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL		
4.500,00	114,31		16,00		98,31		

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Foz de Iguaçu, PR no dia 28/09/2017, acompanhando os alunos em viagem de estudos.	16,00	16,00



00103 5 % Sobre Transferencias Constitucionais
TOTAL GERAL 16,00

EMITIDO POR:
FUNCIÓARIO:
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	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 R\$
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____
NOME: _____
CPF: _____
AUTENTICAÇÃO: _____

BANCO: BB
Nº CHEQUE: 0859.1
Nº DA CONTA: _____
46158-X

CONTABILIZADO
06 OUT. 2017

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO E CULTURA

JUSTIFICATIVA: Solicito reembolso para a servidora CRISTIANE RODRIGUES no valor de R\$ 16,00 referente almoço na cidade de Foz do Iguaçu quando acompanhava alunos em viagem de estudos no dia 28/09/17.

Smilrus período: transgira

OBJETO: Reembolso para a servidora CRISTIANE RODRIGUES no valor de R\$ 16,00

Solicitado Por:

Assinatura 

Data da Solicitação: 02/10/2017.

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

CIF SCHLICKMANN E CIA LTDA ME
CNPJ: 14.310.145/0001-01 - IE: 9057238776 - IM:
RUA ASSUNCAO, 090 - VILA C
-FOZ DO IGUAÇU - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL.TOTAL
QTD UN	VL.UNIT	
8	REFEICAO	
1 UN	16,00	16,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1
Valor Produtos		16,00
Descontos		0,00
Acréscimos		0,00
VALOR A PAGAR		16,00
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR
Dinheiro		16,00
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):		5,03 (Fonte: IBPT)
Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.		

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.194 - Série: 001
Emissão 28/09/2017 12:10:51 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4117 0914 3101 4500 0101 0500 1000 0001 9410 0000 1945

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141171148963858 28/09/2017 12:11:01

Blairice Klum
[Signature]