
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 859-1
Conta corrente 48582-9 MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 75523
CPF 886.471.379-49
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 111.437
Valor 30,48
Data transferência 14/11/2017

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8215F68BF6BE9F7B

Assinada por JB503105 DJONI A ROHDEN
JB503101 LEOMAR ROHDEN

14/11/2017 13:34:31

14/11/2017 13:52:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

14 NOV. 2017



TED

A336141315674618034
14/11/2017 13:34:31

Debitado

Agência	859-1
Conta corrente	48582-9 MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

Creditado

Banco	748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV)	75523
CPF	886.471.379-49
Nome favorecido	CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor	30,48
Data transferência	14/11/2017

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 592090292.

Usuário: JB503105 DJONI A ROHDEN.



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

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	RECURSO
02 Executivo Municipal	10 Secretaria de Assistência Social	Orçamentário
0824415002.054000 Manutenção da Secretaria de Assistência		
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		4935
		4940

CREDOR: ENDEREÇO	CODIGO DE BARRAS
2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER	2 715-0 7552-3
CPF/CNPJ: 886.471.379-49	
AV. CONTINENTAL SN CENTRO	
	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA DE LICITAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPROVA	A.O.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						09.11.2017	09.11.2017
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
16.000,00	5.909,92	30,48	5.879,44				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Foz do Iguaçu, Pr, no dia 09/11/2017, conduzindo veiculo placa AXD-9126, para levar a Secretaria de Assistência Social para participar da Capacitação para Mobilização e Articulação da Política Publica de garantia de direitos da pessoa com Deficiência	30,480	30,48

FONTES DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	30,48

EMITIDO POR	VISTO
EMPREGADO	SECRETARIO DE FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA _____

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR RS	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

NOME
CPF
ASSINATURA

CONTABILIZADO
14 NOV. 2017

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE: *Assistência Social*

DEPARTAMENTO:

JUSTIFICATIVA: Reembolso para o funcionário Cesar R. Schaeffer, Motorista, que no dia 09/11/17 teve que se deslocar até o município de Foz do Iguaçu – PR, com o veículo Corolla placa AXD-9126, transportando os colaboradores da Assistência Social para participarem da “Capacitação para Mobilização e Articulação da Política Pública de Garantia de Direitos da Pessoa com Deficiência” promovida pela Secretaria de Estado da Família e Desenvolvimento Social.

OBJETO: 01 almoço, conforme nota fiscal nº 40543 em anexo.

Solicitado Por: Marli Wollmann

Valor: R\$ 30,48

Data da Solicitação: 10/11/2017

Assinatura

Carimbo

Marli Kreuz Wollmann
CPF 603 785 229-49

Secretaria de Assistência Social

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 4940

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 DA PREFEITA

Autorizado

Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo _____

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____

Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____

Carimbo _____

Griffe Gourmet Alimentos Ltda Me
CNPJ: 08.990.565/0001-75 - IE: 9041283685 - IM:
Av Costa e Silva, 185 - Cataratas JI Shopping
FOZ DO IGUAÇU - PR
(45)3025-4206

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

CATEGORIA		DESCRIÇÃO		
QTD	UN	VL UNIT		VL TOTAL
1			SUICO DE LARANJA 300	
	1 UN	5,00		5,00
1			BUFFET KILO	
	0,44 KG	57,91		25,48
QTD TOTAL DE ITENS				2

Valor Produtos	30,48
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	30,48
FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	30,48
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012):	9,52
Total Pago: 40,00. Troco: 9,52	
Valor aproximado tributos R\$9,50 (31,17%) Fonte: IBPT	

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.040 543 - Série: 002
Emissão 09/11/2017 - Via do Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4117 1108 9905 6500 0175 6500 2000 0405 4310 0101 3457

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141171331874419 09/11/2017 12:42:20