
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) 521515
CPF 024.072.279-56
Nome favorecido MARLENE ELOCI SEIBERT COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 112.217
Valor 26,00
Data transferência 22/11/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 32A0C979CA6E19E9
Assinada por JB503105 DJONI A ROHDEN
JB503101 LEOMAR ROHDEN

22/11/2017 08:26:15
22/11/2017 10:59:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

22 NOV. 2017



DOC Eletrônico

A336220723008708122
22/11/2017 08:26:15

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) 521515
CPF 024.072.279-56
Nome favorecido MARLENE ELOCI SEIBERT COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 26,00
Data transferência 22/11/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 594195660.

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

ORÇÃO	011298/2017 Ordinário	RECURSO	Orçamentário
02 Executivo Municipal	05 Secretaria da Educação e Cultura		
1236511502.019000 Manutenção das Atividades da Educação In			
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		1452	
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		1456	

3.809 MARLENE ELOCI SEIBERT COSTA
 CPF/CNPJ: 024.072.279-56
 RUA FLORIANOPOLIS 717

CONTA EMPLACADA
0

PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. GEMFRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						14.11.2017	14.11.2017
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
3.000,00	2.168,84	26,00	2.142,84				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso de café e almoço devido a deslocamento a cidade de Foz do Iguaçu-PR no dia 03/11/2017 para realização de viagem técnica de estudos e conhecimento junto a Itaipu Binacional e demais pontos turísticos.	26,000	26,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	TOTAL GERAL	26,00
--	-------------	-------

EMITIDO POR: *Ana*
 FUNDEADM

Emissão Responsável Sob Aspecto Contábil

VISTO: *[Assinatura]*
 SECRETARIA DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

[Assinatura]
 PREFEITO DO MUNICÍPIO

BANCO _____ Nº DA CONTA _____

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

NOSSA: _____
 CPF: _____
 AUTENTICAÇÃO

CONTABILIZADO
 22 NOV. 2017

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

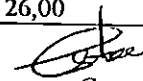
DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO E CULTURA

JUSTIFICATIVA: Solicito reembolso para a servidora **MARLENE S. COSTA** no valor de R\$ 26,00 conforme cupons fiscal nº 254 E 097.933 referente almoço na cidade de Foz do Iguaçu no dia 03/11/2017 veículo fretado placa ACZ 4520.

OBJETO: Reembolso para a servidora **MARLENE S. COSTA** no valor de R\$ 26,00

Solicitado Por:

Assinatura _____


Cristiane Silveira dos Santos
CPF: 915.049.939-07
Secretaria de Educação e Cultura

Data da Solicitação: 13/10/2017.

Carimbo _____

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 1456

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 _____

Marlene Seibert Costa

CPF=024.072279-56

CIF SCHLICKMANN E CIA LTDA ME
CNPJ: 14.310.145/0001-01 - IE: 9057236776 - IM:
RUA ASSUNCAO, 90 - VILA C
FOZ DO IGUAQU - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
7	REFEICAO	1 UN	18,00	18,00
QTD. TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				18,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				18,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 18,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes 5,66 (Fonte: IBPT)
(Lei Federal 12.741/2012):

Doc. emitido por Microempresa optante pelo Simples ou EPP.

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.000.254 - Série: 001
Emissão 03/11/2017 14:22:47 - Via Consumidor

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

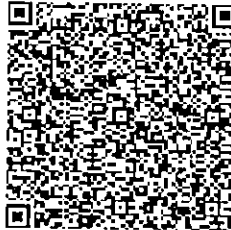
CHAVE DE ACESSO

4117 1114 3101 4500 0101 6500 1000 0002 5410 0000 2546

CONSUMIDOR

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141171305880654 03/11/2017 14:22:50

Marlene Silbert Costa

CPF: 924072279-56

CNPJ: 06.052.683/0001-07 RESTAURANTE MARTIORI
BR 277 KM 712 SN. PARQUE SANTA TEREZINHA DE
ITAIPI, PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	QTD	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL. UN.	VL. TOTAL
001	68	CAP 2 L COM LEITE PQ 1 UND x 2,50			2,50
002	57	EMPADA CALABRESA 1 UND x 5,50			5,50
QTD TOTAL DE ITENS			2		
Valor Produtos					8,00
Descontos					0,00
Acréscimos					0,00
VALOR A PAGAR					8,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR
Dinheiro					8,00

Consulte pela chave de acesso em

<http://www.nfce.gov.br>

1117 1106 0526 8300 0107 6500 1000 0979 3312 1635 2781

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



NFC-e nº: 000.097.933 - Série: 001
Emissão: 03/11/2017 - Via do Consumidor
Protocolo de Autorização:
141171303B60056 U 17:07:50:09

Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,56

000054 ECPN // MEDIA: 0,00 //
PROCON/PR: www.pr.gov.br/procon (0800)41-1512 R. Alameda
Cabral, 184 - Centro Curitiba/PR CEP
80410-210 FAX(41) 3219-7400 //