

::Comprovantes

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	1268/001/00006822-4
Nome do Destinatário:	AGNEI ELISANGELA F DILLENBURGER
Valor:	R\$24,90

Data de Débito:	12/04/2018 -08:29:16
Data da Operação:	12/04/2018
Código da Operação:	00028494
Chave de Segurança:	12GQFRMVORLNEVEY

CPFs Autorizadores:
049.021.759-16
550.079.379-91

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

CONTABILIZADO

12 ABR. 2018



Comprovante de Solicitação de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	1268/001/00006822-4
Nome do Destinatário:	AGNEI ELISANGELA F DILLENBURGER
Valor:	R\$ 24,90

Data Débito:	12/04/2018
Data da Operação:	12/04/2018 - 08:29:16
Código da Operação:	59271726

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.pato-bragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO: 003116/2018 Ordinário Recurso: Orçamentário

02 Executivo Municipal 05 Secretaria da Educação e Cultura
1236111502.013000 Manutenção do Ensino Fundamental - Escol
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 884
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 887

5.682 AGNEI ELIZANGELA FROZZA DILLEMBURGER 104 1268 6822-4
CPF/CNPJ: 028.466.349-20
RUA ITARARE SN CENTRO PATO BRAGADO PR

RESPOSTA À SOLICITAÇÃO: Não se Aplica
VALOR ORÇADO: 4.500,00 SALDO ANTERIOR: 4.462,40 VALOR DO EMPENHO: 24,90 SALDO ATUAL: 4.437,50
DATA DE EMISSÃO: 04.04.2018 VENCIMENTO: 04.04.2018

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimnetação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, no dia 05/04/2018, participar dos GTBS da AMOP.	24,9000	24,90
					0,00

00103 5 % Sobre Transferencias Constitucionais **TOTAL GERAL** 24,90

EMITIDO POR: *[Assinatura]*
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis
VISTO: *[Assinatura]*
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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

DE _____ DE _____
[Assinatura]
PREFEITO MUNICIPAL
BANQUETE
Nº CHEQUE _____ Nº DA CONTA _____

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$
DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____
CONTABILIZADO
12 ABR. 2018

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA


DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO E CULTURA

JUSTIFICATIVA: Solicito reembolso para a servidora AGNEI DILLENBURGER no valor de R\$ 24,90 referente despesa com alimentação na cidade de Cascavel quando da participação dos GTBS da AMOP no dia 05/04/18.

OBJETO: Reembolso para AGNEI DILLENBURGER no valor de R\$ 24,90

Solicitado Por:

Assinatura


Agnei Dillenburg
CPM - Educação e Cultura

Data da Solicitação: 06/04/2018.

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 887

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

CNPJ 24554890000172 RESTAURANTE CASA DA SOGRA
RUA FORTALEZA 2091 SALA 01 CENTRO Cascavel PR CEP:85810051
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

# CÓDIGO DESCRIÇÃO	QTD UN VL UN VL TOTAL
001 15 BUFFET LIVRE	1.00 UN X 19.90 19.90
002 23 REFRIGERANTE LÍQUIDA	1.00 UN X 5.00 5.00
OTD TOTAL DA NF	002
TOTAL A PAGAR	24,90
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	24.90
Informações de Tributos Totais	7.90
Ret Federal (Lei 11.201/2)	
Total (Incluído nos Tributos) 7.90 (31.33 -) Fonte: IBPT	

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br>

P.E. 04.4.5543.3800.0172.6500.1000.0293.2010.0104.3112

CONSUMIDOR CNPJ 95719472000185 PREF. DO MUNICIPIO DE
PATO BRAGADO

NFCe nº 000029320 Serie 1 Emissão 05/04/2013 12:40:49

Protocolo de autorização: 141130411303317

Consulta via leitor de QR Code



[Handwritten signature]

EASY 5.0 www.marchiore.com.br Fone 45 99972 0179