

::Comprovantes



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\$ 19,36
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 19,36

Data de Débito:	12/04/2018
Data da Operação:	12/04/2018 -08:26:18
Código da Operação:	00003711
Chave de Segurança:	01SY1WFN88U0G51U

CPFs Autorizadores:
049.021.759-16
550.079.379-91

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

12 ABR. 2018



**Comprovante de
DOC Eletrônico
via GovConta Caixa**

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

Conta Destino:	0859 -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\$ 19,36
Tarifa de Emissão de DOC:	R\$ 0,00
Tarifa de Pré-Depósito:	R\$ 0,00
Valor Total a ser Debitado:	R\$ 19,36

Data de Débito:	12/04/2018
Data da Operação:	12/04/2018
Código da Operação:	59191686

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

003117/2018 Ordinário Orçamentário

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

884
887

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

1 859-1 25412-6

MARECHAL CANDIDO R PR

04.04.2018 04.04.2018

4.500,00

4.437,50

19,36

4.418,14

001 1,0000

Reembolso despesa com
alimentação em deslocamento a
cidade de Cascavel - Pr, no
dia 05/04/2018, participar
dos GTBS da AMOP.

19,3600

19,36

0,00

00103 5 % Sobre Transferencias Constitucionais

TOTAL GERAL 19,36

EMITIDO POR

Emissão Responsável
Sub-Aspectos Contábeis

VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

Nº DA NOTA

DATA

ORDEN

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 QUITACAO.

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 NOEMI RAMBO no valor de R\$ 19,36 referente despesa com alimentação na cidade de Cascavel quando da participação dos GTBS da AMOP no dia 05/04/18.

OBJETO: Reembolso para NOEMI RAMBO no valor de R\$ 19,36

Solicitado Por:

Assinatura


Município de Cascavel
Secretaria Municipal de Educação e Cultura
Fone: 043.969-68

Carimbo

Data da Solicitação: 06/04/2018.

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 887

Data do Encaminhamento ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

Data ____/____/____

Autorizado

Não Autorizado

Assinatura _____

Carimbo

RECURSO FINANCEIRO

Possui

Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO: Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO

Data ____/____/____

Autorizado

Não Autorizado

Assinatura _____

Carimbo

