
Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CRISTIANE S BONATTO
Agência 859-1
Conta corrente 40354-7
Valor 25,52
Data Nesta data

Assinada por JB503105 DJONI A ROHDEN 15/05/2018 14:55:47
JB503101 LEOMAR ROHDEN 15/05/2018 15:06:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
15 MAIO 2018



Entre contas correntes

A33Y151415615809081
15/05/2018 14:55:47

Debitado

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

Creditado

Nome	CRISTIANE S BONATTO
Agência	859-1
Conta corrente	40354-7
Valor	25,52
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **645029511**.

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) 3202-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / TIPO: 004507/2018 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

02 Executivo Municipal 05 Secretaria da Educação e Cultura
1236111502.012000 Manutenção da Secretaria de Educação e C
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 755
390314.14.07 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 761

CREDORES ENDEREÇO: 2.740 Cristiane Scheuermann Bonatto
CPF/CNPJ: 915.049.969-68
AV. WILLY BARTH 2660 CENTRO
FUNDO: 0
CIDADE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Não se Aplica
EMISSÃO: 09.05.2018
VENCIMENTO: 09.05.2018

VALOR ORÇADO: 9.000,00
SALDO ANTERIOR: 51,73
VALOR DO EMPENHO: 25,52
SALDO ATUAL: 26,21

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de alimentação (1 almoço) devido a deslocamento a cidade de Cascavel-Pr, no dia 08/05/2018, para participar de reunião da AMOP/UNDIME.	25,5200	25,52
					0,00



FONTE DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional
TOTAL GERAL 25,52

EMITIDO POR: Ana
FUNCCIONARIO
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis
VISTO: [Assinatura]
CONTADOR DE MANUTENÇÃO

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

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 QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____
PREFEITO DO MUNICÍPIO: [Assinatura]
BANKO: _____
Nº CHEQUE: _____
Nº DA CONTA: _____

DE _____ DE _____
NOME: _____
CPF: _____
AUTENTICAÇÃO: _____
CONTABILIZADO
15 MAIO 2018

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO E CULTURA

A Secretaria Municipal de Educação e Cultura solicita o pagamento na nota fiscal nº 000055417, vi reembolso a mim Cristiane Scheuermann Bonatto, no valor de vinte cinco reais e cinquenta e dois centavos – SUPERMERCADO BEAL – referente a uma refeição, quando na participação da reunião na AMOP/UNDIME, para Secretário de Educação, no dia 08 de maio/2018.

Objeto: reembolso alimentação

Solicitado Por:

Cristiane Scheuermann Bonatto

Assinatura


Cristiane Scheuermann Bonatto
19/05/2018

Data da Solicitação: 09/05/2018.

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 761

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

SUPERMERCADOS BEAL CNPJ - 78.116.670/0001-65
RUA DA IMIGRACAO, 89 - NOVA CIDADE - CASCAVEL - PR

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

Detalhe Venda

ITEM	COD.	DESC.	QTD.	UN.	VL.	UNIT	ST	VL.	ITEM
001	00000000094009	COMIDA BEAL GRI 0 624KGx36 30 T12,60%						23,02	
002	00000030070561	SUCO P. NAT. LAR. 1UN T12,00%						2,50	
QTD. TOTAL DE ITENS									2
VALOR TOTAL									R\$ 25,52
VALOR A PAGAR									R\$ 25,52
Dinheiro									R\$ 25,50
Dinheiro									R\$ 0,20
TROCO									R\$ 0,18

Numero 00055417 Serie 119 Emissao 08/05/2018 12:35:59
Via Consumidor

Consulta pela chave de acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4118 0578 1166 7000 0165 6511 9000 0554 1710 8123 5582
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO



Prot. Autorizacao: 141180556478852 08/05/18 12:36:00

Tributos Incid. Lei Federal 12.741/12 R\$ 1,49

Trib Municipais aprox: 0,00 (0%)
Trib Federais aprox: 1,31 (5,13%)
Trib Estaduais aprox: 0,18 (0,71%)
N:00832 D:001155 E:093563-000056
Vendedor: 000001-visualmix
Operador: 44660-BEATRIZ DE LIMA SILVA

08/05/2018 LJ:00021 PDV:119 COD:093563

Visual Mix