

---

**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) 132586  
CPF 886.307.579-49  
Nome favorecido MARCIA MARIA ALTENHOFEN  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 62.012  
Valor 25,00  
Data transferência 20/06/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB CF4C42A834EB38B2

Assinada por JB503105 DJONI A ROHDEN  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

20/06/2018 16:28:37

20/06/2018 16:48:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN

CONTABILIZADO  
21 JUN. 2018



## DOC Eletrônico

A33B201613392536059  
20/06/2018 16:28:37

## 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)	132586
Conta Pagamento	0000
CPF	886.307.579-49
Nome favorecido	MARCIA MARIA ALTENHOFEN
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	25,00
Data transferência	20/06/2018

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **655666305**

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885 Fone/Fax (45) 3282-1355  
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO / DATA: 005843/2018 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  
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 759

3.003 Marcia M. Altenhofen  
CPF/CNPJ: 886.307.579-49  
RUA NELI NAUE SN CENTRO

CONTA BANCÁRIA: 2 715 13258-6  
CÍDADA: ENTRE RIOS DO OEST PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA DE HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PREÇO COMPROVADO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica					08.06.2018	08.06.2018
VALOR ORÇAMENTÁRIO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL			
9.000,00	6.633,72	25,00	6.608,72			

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de alimentação (1 almoço) devido a deslocamento a cidade de Cascavel-Pr, no dia 17/05/2018, quando participou de curso da AMOP.	25,0000	25,00
					0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional **TOTAL GERAL** 25,00

EMITIDO POR: Ana  
FUNICIONÁRIO

Emissão Responsável: Sob Aspectos Contábeis

VISTO: [Assinatura]

SECRETARIA DE FINANÇAS

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

[Assinatura]

PREF. DO MUNICÍPIO

BANCO: \_\_\_\_\_ Nº CHEQUE: \_\_\_\_\_ Nº DA CONTA: \_\_\_\_\_

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

CONTABILIZADO

21 JUN. 2018

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

**JUSTIFICATIVA:** Solicito reembolso para a servidora **MARCIA MARIA ALTENHOFEN** no valor de R\$25,00 conforme comprovante de pagamento(ANEXO) referente despesa com alimentação na cidade de Cascavel no dia 17/05/2018 quando da participação de curso na AMOP.

SPIN BBN-9652

**OBJETO:** Reembolso para **MARCIA MARIA ALTENHOFEN** no valor de R\$ 25,00

Solicitado Por:

Assinatura

*Cristiane Scheuermann Bonati*  
CPF 915.049.965-68  
Secretaria de Educação e Cultura

Data da Solicitação: 11/06/2018.

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 759

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



**RESTAURANTE VIDATIVA**

RESTAURANTE VIDA ATIVA LTDA  
CNPJ.07036100000117 IE.9032009449  
AVENIDA TOLEDO, 433 - SHOPING JL - CENTRO - CASCAVEL  
- PR - 85810-230 - FONE: 4532267770

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

# COD DESC QTD UN  VL UN R\$ (VLTR R\$)*  VL ITEM R\$						
001 39	BUFFET LIVRE ALMOÇO					
	1,00 PC X			25,00		25,00

<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>	<b>001</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>	<b>25,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>	<b>Valor Pago</b>
Dinheiro	25,00

AREA DE MENSAGEM DE INTERESSE DO CONTRIBUINTE  
Nosso Número : 10608798

**CONSUMIDOR**  
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro -95.719.472/0001-05  
CLIENTE CONSUMIDOR

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL  
Número 010608798 - Série 001  
Emissão 17/05/2018 12:16:00 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>  
CHAVE DE ACESSO  
4118 0507 0361 0000 0117 6500 1010 6087 9811 0608 7980

Consulta via leitor de QR Code



*[Handwritten signature]*

Protocolo de Autorização: 141180697403674 17/05/2018 12:16:01

Projeto ACBr