

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome CRISTIANE VANESSA KLEIN  
Agência 859-1  
Conta corrente 28189-1  
Valor 17,89  
Data Nesta data

Assinada por JB503105 DJONI A ROHDEN 13/05/2019 10:27:53  
JB503101 LEOMAR ROHDEN 13/05/2019 10:37:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
13 MAIO 2019



# 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

N.º DO EMPENHO / TIPO: 004168/2019 Ordinário  
RECURSO: Orçamentário

ÓRGÃO 02 Executivo Municipal 1236111502.013000 Manutenção do Ensino Fundamental - Escol 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 Secretaria da Educação e Cultura	1224
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		1227

CREDOR E ENDEREÇO 2.897 Cristiane Vanessa Klein CPF/CNPJ: 051.316.969-50 LINHA CRISTAL SN RURAL	CONTA BANCÁRIA 1 859-1 0028189-1	CIDADE PATO BRAGADO	UF PR
--	-------------------------------------	------------------------	----------

MODALIDADE DE LICITAÇÃO Dispensa por Limite	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.F.	EMISSÃO 09.05.2019	VENCIMENTO 09.05.2019
--	--------	------------------	-----------------	--------------	--------	-----------------------	--------------------------

VALOR ORÇADO 5.000,00	SALDO ANTERIOR 4.816,51	VALOR DO EMPENHO 17,89	SALDO ATUAL 4.798,62
--------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso com despesa de alimentação, referente à participação no curso da AMOP em Cascavel no dia 09/05/2019.	17,8900	17,89
					0,00



FONTE DE RECURSO 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	TOTAL GERAL	17,89
--	-------------	-------

EMITIDO POR <i>Marlene</i> FUNCIONÁRIO	Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis	VISTO <i>[Assinatura]</i> SECRETÁRIO DE FINANÇAS	PAGAMENTOS PARCIAIS			
			DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  DE _____ DE _____  <i>[Assinatura]</i> PREFEITO DO MUNICÍPIO	<b>RECIBO R\$</b> DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  DE _____ DE _____  CONTABILIZADO 17.3 MAIO 2019
---	---

BANCO	N.º DA CONTA	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE		

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO E CULTURA

JUSTIFICATIVA: Solicito reembolso para **CRISTIANE VANESSA KLEIN** valor de R\$17,89 conforme cupom, fiscal anexo referentes a despesa com alimentação na cidade de Cascavel no dia 09/05/2019. Quando da participação de curso na AMOP. Veículo utilizado foi a Spin Branca de placa BCQ 4190.

11224

OBJETO: REEMBOLSO para **CRISTIANE VANESSA KLEIN** o valor de R\$17,89

Solicitado Por:

CRISTIANE SCHEUERMANN BONATTO

Assinatura



Data da Solicitação: 09/05/2019.

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: \_\_\_\_\_

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: 07.036.100/0001-17 RESTAURANTE VIDA ATIVA LTDA  
AVENIDA TOLEDO, 433 SHOPING JL CENTRO - CASCAVEL -  
PR 85810-230 Fone: (45)3226-7770 I.E.: 903.20094-49  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor tota
001	16	REFEICAO	0,32	PC X	55,90	17,89

<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>	<b>001</b>
<b>VALOR TOTAL R\$</b>	<b>17,89</b>
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	17,89

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4119 0507 0361 0000 0117 6500 1106 2239 0511 0622 3902

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05  
CLIENTE CONSUMIDOR

NFC-e nº 106223905 Série 001 09/05/2019 12:12:51

Protocolo de Autorização: 141190586855483

Data de Autorização 09/05/2019 12:12:55



Nosso Numero : 106223905

Projeto ACBr