

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	PM PATO BRAGADO
<b>Conta Origem:</b>	0968/006/00000157-3

<b>Conta Destino:</b>	0968/001/00024558-7
<b>Nome do Destinatário:</b>	FABIANA JOANA REGINATTO MARCHI
<b>Valor:</b>	R\$24,88

<b>Data de Débito:</b>	13/05/2019 -10:28:27
<b>Data da Operação:</b>	13/05/2019
<b>Código da Operação:</b>	00121023
<b>Chave de Segurança:</b>	81NF2U7UA89WNY91

<b>CPFs Autorizadores:</b>
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  
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

Nº DO EMPENHO / TIPO: 004169/2019 Ordinário  
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO: 02 Executivo Municipal  
1236111502.013000 Manutenção do Ensino Fundamental - Escol  
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL  
DOTAÇÃO: 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 05 Secretaria da Educação e Cultura  
1224  
1227  
CREDOR / ENDEREÇO: 2.707 FABIANA JOANA REGINATTO  
CPF/CNPJ: 007.852.439-33  
RUA PADRE ALOIS MARK S/N CHACARA  
CONTA BANCÁRIA: 104 968 0024558-7  
CIDADE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite  
NÚMERO: DATA HOMOLOGAÇÃO: Nº DO CONTRATO: PROC. COMPRA: A.C.P.: EMISSÃO: 09.05.2019  
VENCIMENTO: 09.05.2019

VALOR ORÇADO: 5.000,00  
SALDO ANTERIOR: 4.798,62  
VALOR DO EMPENHO: 24,88  
SALDO ATUAL: 4.773,74

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso com despesa de alimentação, referente a participação no curso da AMOP em Cascavel no dia 09/05/2019.	24,8800	24,88
					0,00



FORNECEDOR: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional  
TOTAL GERAL: 24,88

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

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.  
DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
PREFEITO DO MUNICÍPIO: *[Assinatura]*

RECIBO R\$  
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 \_\_\_\_\_  
NOME: *[Assinatura]*  
CPF: *[Assinatura]*  
CONTABILIZADO  
13 MAIO 2019

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

**SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA**

**DEPARTAMENTO:** EDUCAÇÃO E CULTURA

**JUSTIFICATIVA:** Solicito reembolso para **FABIENE JOANA REGINATTO MARCHI** valor de R\$24,88 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.

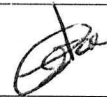
1734

**OBJETO:** REEMBOLSO PARA **FABIENE JOANA REGINATTO MARCHI** o valor de R\$24,88

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 0,45 PC X 55,90 24,88

**QTD. TOTAL DE ITENS** 001

**VALOR TOTAL R\$** 24,88

FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago

Dinheiro 24,88

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4119 0507 0361 0000 0117 6500 1106 2239 0711 0622 3907

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05

CLIENTE CONSUMIDOR

NFC-e nº 106223907 Série 001 09/05/2019 12:13:58

Protocolo de Autorização: 141190586862675

Data de Autorização 09/05/2019 12:14:02



Nosso Numero : 106223907

Projeto ACBr