

**IMPRIMIR** **FECHAR**

::Comprovantes

**CAIXA****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\$32,27

<b>Data de Débito:</b>	17/07/2019 -08:11:15
<b>Data da Operação:</b>	17/07/2019
<b>Código da Operação:</b>	00009264
<b>Chave de Segurança:</b>	11HHUTWYR2XGK7HG

<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  
17 JUL. 2019



**Comprovante de Solicitação 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\$ 32,27

<b>Data Débito:</b>	17/07/2019
<b>Data da Operação:</b>	17/07/2019 - 08:11:15
<b>Código da Operação:</b>	76563300

<b>CPFs que já Autorizaram:</b>
049.021.759-16

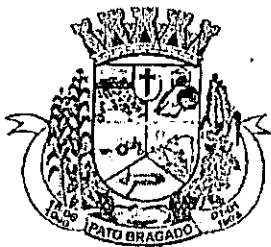
**Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.**

**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

Nº DO EMPENHO / TIPO 006841/2019 Ordinário		RECURSO Orçamentário
---	--	-------------------------

ORGÃO 02 Executivo Municipal 1236111502.012000 Manutenção da Secretaria de Educação e C 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 05 Secretaria da Educação e Cultura	1050
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		1054

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 Não se Aplica	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC COMPRA	A.C.F.	EMISSÃO 05.07.2019	VENCIMENTO 05.07.2019
--	--------	------------------	----------------	-------------	--------	-----------------------	--------------------------

VALOR ORÇADO 15.000,00	SALDO ANTERIOR 4.976,51	VALOR DO EMPENHO 32,27	SALDO ATUAL 4.944,24
---------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso com despesas de alimentação em virtude de viagem a cidade de Cascavel para participar de treinamento na AMOP ocorrido na data de 04/07/2019 transporte com o veículo Spin Placa BCQ 4190	32,2700	32,27
					0,00

FONTE DE RECURSO 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	TOTAL GERAL 32,27
--	----------------------

EMITIDO POR <i>Mardene</i> FUNCIONÁRIO	Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis	VISTO <i>[Assinatura]</i> 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 \_\_\_\_\_

*[Assinatura]*  
PREFEITO DO MUNICÍPIO

**RECIBO R\$**  
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

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

NOME: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_

177 JUL. 2019

BANCO	Nº DA CONTA
-------	-------------

AUTENTICAÇÃO
--------------

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA

DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO E CULTURA

JUSTIFICATIVA: A Secretaria Municipal de Educação e Cultura solicita reembolso para o servidor FABIANA JOANA REGINATTO MARCHI, RG Nº 7.226.378-2 e CPF Nº 007.852.439.33, matrícula funcional 7713-5/1, ocupante do Cargo de Coordenadora Pedagógica, que esteve em viagem ao Município de Cascavel para Curso na AMOP, com o carro SPIN BCQ 4190, dia 04/07/2019. SEGUE ANEXO NOTA FISCAL Nº 106228523, SÉRIE 1.

OBJETO: REEMBOLSO

VALOR: R\$ 32,27

Solicitado Por:

CRISTIANE SCHEUERMANN BONATTO

Assinatura

Data da Solicitação:  
05/07/2019.

Carimbo

  
Cristiane Scheuermann Bonatto  
CPF 915.049.959-68  
Secretaria de Educação

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 1054

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.:

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA  
903.20094-49

#	Cód	Descrição	Qty	Un	VI Unit.	VI Total
001	16	REFEICAO		PC X	55,90	26,27
002	14	SUCO PRATS		PC X	6,00	6,00
						002
						32,27
QTD. TOTAL DE ITENS						Valor Pago
VALOR TOTAL R\$						32,27
FORMA DE PAGAMENTO						
Dinheiro						

Consulte pela Chave de Acesso em  
( <http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4119 0707 0361 0000 0117 6500 1106 2285 2311 0622 8528  
CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05  
CLIENTE CONSUMIDOR  
NFC-e nº 106228523 Série 001 04/07/2019 12:14:36  
Protocolo de Autorização: 141190844458206  
Data de Autorização 04/07/2019 12:14:43



*[Handwritten signature]*

Nosso Numero : 106228523  
Projeto ACBr - [www.projetoacbr.com.br](http://www.projetoacbr.com.br)