

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000609833
CPF 040.439.149-46
Nome favorecido GILSON LESKE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.507
Valor 35,00
Data transferência 15/08/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 45438A42C1D5780E

Assinada por JB503105 DJONI A ROHDEN
JB503101 LEOMAR ROHDEN

15/08/2019 14:05:42

15/08/2019 14:16:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

15 AGO. 2019



DOC Eletrônico

Debitado

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

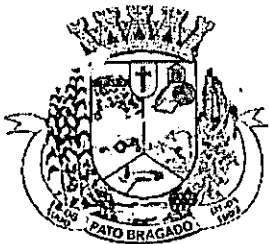
Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000609833
Conta Pagamento 0000
CPF 040.439.149-46
Nome favorecido GILSON LESKE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 35,00
Data transferência 15/08/2019
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **782411014**.

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) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Nº DO EMPENHO / TIPO: 008529/2019 Ordinário
RECIBO: Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 14 Sec. Ind.Com. Turismo e Desenv. Eco
02 Executivo Municipal
2266116502.060000 Manutenção das Atividades da Secretaria
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 6416
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 6420

EMPENHADOR / ENDEREÇO: 2.641 GILSON LESKE
CPF/CNPJ: 040.439.149-46
LINHA KM 5 SN RURAL
C/DIÁRIA BANCÁRIA: 104 968 0060983-3
CONE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Não se Aplica
Nº DO CONTRATO: 08.08.2019
PROC. COMPRA: 08.08.2019
ACR: 08.08.2019
VEICULAMENTO: 08.08.2019

VALOR ORÇADO: 8.000,00
SALDO ANTERIOR: 2.415,56
VALOR DO EMPENHO: 35,00
SALDO ATUAL: 2.380,56

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Foz de Iguaçu - Pr no dia 06/08/2019 participarda WEB Conferência para os Agentes das Agencias do Trabalhador, com objetivo de alinhamento dos serviços do Departamento do Trabalho e estímulo à Geração de renda junto as Agências do Trabalhador.	35,0000	35,00
					0,00

FONTE DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional
TOTAL GERAL: 35,00

EMITIDO POR:
Emissão Responsável Sob Aspecto Contábil
SECRETARIO 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.

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO
Nº DA CONTA

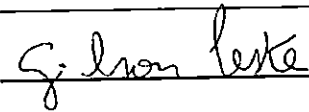
DE _____ DE _____
NOME: CONTABILIZADO
CPF: 1-5-AGO-2019
AUTENTICAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS**SECRETARIA MUNICIPAL DE: Finanças****DEPARTAMENTO:** Finanças

JUSTIFICATIVA Solicita reembolso no valor de 35,00 referente a refeição servida, ao funcionário Gilson Leske, em participar da web conferência, para os Agentes das Agencias do Trabalhador no dia 06 de Agosto de 2019, às 14; 00 horas na cidade de Foz do Iguaçu. O objetivo é o alinhamento dos serviços do Departamento do Trabalho e estímulo à geração de renda junto as Agencias do Trabalhador e dar inicio às ações de qualificação dos atendentes para os Aprendiz e PPD. Deslocamento com carro da própria municipalidade Spin placa AXN-9126. Motorista Ageu Juarez Fidler.

OBJETO: ALMOÇO**VALOR APROXIMADO:** R\$ 35,00**Solicitado Por:** Mariano Scharnetzki

Assinatura

**Data da Solicitação:** 09/08/2019

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**Dotação: 6420

Data do Encaminhamento

Assinatura

____/____/____

Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS**Autorização Financeira** Autorizado Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

Carimbo

RECURSO FINANCEIRO Não Possui Possui**FORMA DE PAGAMENTO:** Até 30 dias**GABINETE DO PREFEITO** Autorizado Não Autorizado

Data ____/____/____

Assinatura _____

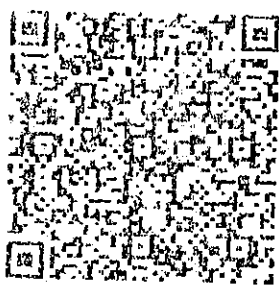
Carimbo

Handwritten notes and stamps at the top of the page.

Item 1	10,00	10,00	10,00
Item 2	20,00	20,00	20,00
Item 3	30,00	30,00	30,00
Item 4	40,00	40,00	40,00
Item 5	50,00	50,00	50,00

Consulte pela Chave de Acesso em

o site do *[illegible]* para obter o código de acesso.



Handwritten alphanumeric code and other details:
21189-1
08/02/20
12:00:00
12:00:00
12:00:00
12:00:00
12:00:00

Handwritten signature: **Silvan teste**