

::Comprovantes

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

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

Conta Destino:	0968/001/00024558-7
Nome do Destinatário:	FABIANA JOANA REGINATTO MARCHI
Valor:	R\$24,04

Data de Débito:	05/09/2019 -09:48:32
Data da Operação:	05/09/2019
Código da Operação:	00010865
Chave de Segurança:	426SWASHJSK82Y1F

CPFs Autorizadores:
550.079.379-91
049.021.759-16

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

CONTABILIZADO
05 SET. 2019



Comprovante de Solicitação de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	0968/001/00024558-7
Nome do Destinatário:	FABIANA JOANA REGINATTO MARCHI
Valor:	R\$ 24,04

Data Débito:	05/09/2019
Data da Operação:	05/09/2019 - 09:48:32
Código da Operação:	27463472

CPFs que já Autorizaram:	
	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

009554/2019 Ordinário Orcamentario

02 Executivo Municipal

1236111502.013000 Manutenção do Ensino Fundamental - Escol

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

1224

1227

05 Secretaria da Educação e Cultura

2.707 FABIANA JOANA REGINATTO MARCHI

CPF/CNPJ: 007.852.439-33

RUA PADRE ALOIS MARK S/N CHACARA

CONTR. BANCARIA

104 968

0024558-7

0

PATO BRAGADO

PR

Não se Aplica

NUMERO

DATA DE EMISSÃO

NUMERO CONTRATO

PROG. PODERA

AC.P

EMISSÃO

VALIDADE

5.000,00

SALDO A PAGAR

2.867,53

VALOR DO EMPENHO

24,04

SALDO A PAGAR

2.843,49

001 1,0000

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel-Pr, no dia 29/08/2019, participar de Curso na AMOP.

VALOR UNITARIO

24,0400

24,04

0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

24,04

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVOR/LEIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

RECIBO

RS

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO NUMERO DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLENA E IRREVOGAVEL TITULACAO

DE

DE

DE

DE

NOVL

CON

VALIDACAO

CONTABILIZANDO

05 SET. 2019

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 N° 7.226.378-2 e CPF N° 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 BBN-9652, dia 29/08/2019. SEGUE ANEXO NOTA FISCAL N° 106231940, SÉRIE 001.

OBJETO: REEMBOLSO

Solicitado Por:

CRISTIANE SCHEUERMANN BONATTO

Data da Solicitação:
30/08/2019.

Assinatura

Carimbo

VALOR: R\$ 24,04

Cristiane Scheuermann
CPF 913.049.999-67
Sec. Municipal de Educação e Cultura

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 1227

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
I.TDA
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
Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total
001 16 REFEICAO 0,43 PC X 55,90 24,04

QTD TOTAL DE ITENS 001
VALOR TOTAL RS 24,04

FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro Valor Pago 24,04

Consulte pela Chave de Acesso em

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

4119 0807 0361 0000 0117 6500 1106 2319 4011 0623 1942

CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05
CLIENTE CONSUMIDOR

NFC-e nº 106231940 Série 001 29/08/2019 11:57:04

Protocolo de Autorização: 141191106919156

Data de Autorização 29/08/2019 11:57:07



Nosso Numero : 106231940

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br