



03/03/2016 14:15:58

Debitado

Nome F M S PATO BRAGADO FUS
Agência 859-1
Conta corrente 37983-2

Creditado

Nome SIDNEY ESQUISSATO *
Agência 859-1
Conta corrente 25489-4
Valor 257,00
Data Nesta data

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS 03/03/2016 14:01:38
J4099107 ARNILDO RIEGER 03/03/2016 14:15:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



03/03/2016 14:01:36

Debitado

Nome F M S PATO BRAGADO FUS
Agência 859-1
Conta corrente 37983-2

Creditado

Nome SIDNEY ESQUISSATO *
Agência 859-1
Conta corrente 25489-4
Valor 257,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 419002886.

Usuário: JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS.



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) 3232 1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

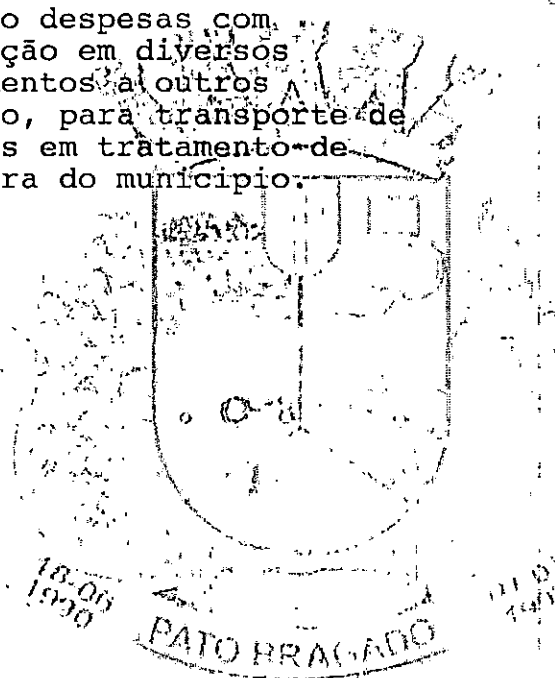
001191/2016 Ordinário | Orçamentário

ORGÃO	02 Executivo Municipal	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	09 Fundo Municipal de Saúde
DISPENSAS	1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência		
	339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		3411
	390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		3415

PROPOSTA ENDEREÇO	2.045 SIDNEY ESQUISSATO	CODIGO BANCÁRIO	1 859- 25489-4
	CPF/CNPJ: 681.005.829-04		
	RUA CURITIBA 520 CENTRO		

MUNICÍPIO DE LICITAÇÃO	DISPENSA POR LIMITE	HUMERO	DATA DE LICITAÇÃO	DATA DE CONTRATO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR	VALOR
				25.02.2016	01.03.2016		
VALOR ORÇÃO	11.000,00	SALDO ANTERIOR	7.140,15	VALOR DE LICITAÇÃO	257,00	SALDO TOTAL	6.883,15

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com alimentação em diversos deslocamentos a outros municípios, para transporte de municipais em tratamento de saúde fora do município.	257,000	257,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	TOTAL GERAL	257,00
---	-------------	--------

EMITIDO POR: *Slide*
 Emissão Responsável
 Sob Aspectos Contábeis
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO
 PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO.
 PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

DE _____ DE _____

[Signature]
 FRENTE DO EMITENTE

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO _____ R\$ _____

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS PLEIA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO

DE _____ DE _____

ASSINATURA _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Fornecimento refeições, para o motorista Sidnei Esquisatto, em viagens à Outros municípios, para buscar/levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município, referente ao mês de fevereiro de 2016. Conforme notas fiscais anexas

OBJETO: Reembolso café, Almoço e uma janta

Valor Estimado R\$ 257,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura 

Data da Solicitação: 26/02/2016

Carimbo

Carimbo: Débora Andréia Thomas
CPF nº 621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Branco PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3415

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

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____ Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____ Carimbo



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 15 / 02 / 16

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Levar pacientes

Assinatura do Funcionário

Cino
Assinatura do Responsável

Gráfica Beneschio Ltda. - 45 3288-1410

NK COMERCIO ALIMENTICIO LTDA - ME
RUA SANTA CATARINA 886 - CENTRO - CASA AV11
- PR

CNPJ: 13.391.183/0001-11 - IE: 9055213721

DANFE NFC e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
5	CAFE	1,00	UN X	3,00	3,00
8	ALMOÇO	1,00	UN X	25,00	25,00

Qtd. Total de Itens: 2
 Valor Total R\$: R\$ 33,00
 Valor Desconto R\$: R\$ 0,00
 Valor Troco R\$: R\$ 0,00
 Forma de Pagamento: Dinheiro
 Valor Pago: 33,00

Valor após dos Tributos: R\$ 0,00 (0,00%)

EMISSAO NORMAL

Número: 000.001.054 - Série: 001

Emissão: 15/02/2016 08:10:33 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

CHAVE DE ACESSO

4116 0213 3914 8360 0144 6500 1000 0010 5410 0001 0510

CONSUMIDOR

CNPJ: 95.719.472/0001-05 Município de Pato Bragado

Consulta via leitor de



Protocolo de Autorização
141160076490107 15/02/2016 08:10:33

Ally
Deborah Andreia Thomas
CPF: 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de Pato Bragado - PR



NK COMERCIO ALIMENTICIO LTDA - ME
RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO - CASCAVEL,
- PR

CNPJ: 13.391.483/0001-11 - IE: 9055213721

DANFE NFC e Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
3	CANI	1,00	UN	8,00	8,00
4	ALMOÇO	1,00	UN	25,00	25,00

Qtd. Total de Itens: 2
Valor Total R\$: R\$ 33,00
Valor Desconto R\$: R\$ 0,00
Valor Troco R\$: R\$ 0,00
Forma de Pagamento: Dinheiro
Valor Pago: R\$ 33,00

EMISSAO NORMAL

Número: 000,001,017 - Série: 001
Emissão 11/02/2016 08:40:16 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

CHAVE DE ACESSO

4116 0213 3914 8300 0144 6500 1000 0010 1710 0001 0171

CONSUMIDOR

CPE: 95 719.172/0001-05 Município de Pato Bragado

Assinatura
Cibele de Andrade Thomas
CPF: 008 621 179-09
Mun. de Saúde de Pato Bragado PR

Consulte via leitor de código de barras



Protocolo de Autorização

41160068874868 11/02/2016 08:40:13



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____
Funcionário: Sidney
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 11 / 02 / 16
Hora da Saída: 05:30h
Evento: Bever pacientes

Assinatura do Funcionário: _____
Assinatura do Responsável: Cima

Clarismir Kelin Dutra
 CNPJ: 15.070.768/0001-09 - IE: 9058669234 - IM:
 Rua Yanomanis, 171 - Santo Onofre
 CASCAVEL - PR
 (45)3228-6590

Clarismir Kelin Dutra
 CNPJ: 15.070.768/0001-09 - IE: 9058669234 - IM:
 Rua Yanomanis, 171 - Santo Onofre
 CASCAVEL - PR
 (45)3228-6590

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL. UNIT	
1658	ALMOCO	
1 UN	25,00	25,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1

Valor Produtos 25,00
 Descontos 0,00
 Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR - 25,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Dinheiro 25,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 8,02

Empresa Optante pelo Simples Nacional. Valor aproximado tributos R\$8,02 (32,08%) Fonte: IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.007.127 - Série: 002
 Emissão 23/02/2016 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4116 0215 0707 6800 0109 8500 2000 0071 2710 0037 5519

CONSUMIDOR

CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160092024328 23/02/2016 09:50:51

Debora Andreia Thomas
 CPF: 008.621.179-09
 Secretária Mun. de Saúde de Pato Bragado - PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL. UNIT	
1664	CAFE	
1 UN	8,00	8,00
QTD. TOTAL DE ITENS		1

Valor Produtos 8,00
 Descontos 0,00
 Acréscimos 0,00
VALOR A PAGAR 8,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
 Dinheiro 8,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 1,72

Empresa Optante pelo Simples Nacional. Valor aproximado tributos R\$1,72 (21,50%) Fonte: IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.007.128 - Série: 002
 Emissão 23/02/2016 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4116 0215 0707 6800 0109 8500 2000 0071 2610 0037 5503

CONSUMIDOR

CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160092022883 23/02/2016 09:50:07

Debora Andreia Thomas
 CPF: 008.621.179-09
 Secretária Mun. de Saúde de Pato Bragado - PR



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Mauricio Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 23 / 02 / 16

Hora da Saída: 7:30h

Evento: Reparar por Aureo Utzig e enfermeiro Fernando

Ass:

NK COMERCIO ALIMENTICIO LTDA - ME
RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO - CASCAVEL
- PR

CNPJ: 13.391.483/0001-44 - IE: 9055243721

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
5	CAFE	1,00	UN X	8,00	8,00

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R\$ R\$ 8,00
Valor Desconto R\$ R\$ 0,00
Valor Troco R\$ R\$ 0,00
Forma de Pagamento Valor Pago
Dinheiro 8,00

Valor aprox. dos Tributos: R\$ 2,46 (30,75%)

EMISSÃO NORMAL

Número: 000 001.132 - Série: 001

Emissão: 19/02/2016 11:38:14 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

CHAVE DE ACESSO

4116 0213 3914 8300 0144 6500 1000 0011 3210 0001 1323

CONSUMIDOR

CPF: 95 719.472/0001-05 Município de Pato Branco

Consulte via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

4116081850296 17/02/2016 11:38:14

Diébora Andreia Thomas
CPF: 008 821 179-09
Secretaria Mun. de Saúde de Pato Branco PR

RK COMERCIO ALIMENTICIO LTDA - ME
RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO - CASCAVEL
- PR

CNPJ: 13.391.483/0001-44 - IE: 9055243724

DANFE NFC e Documento Auxiliar
de Nota Fiscal emitida pelo Consumidor Final
para permitir aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
8	ALMOÇO	1,00	UN X	25,00	25,00

Qtd. Total de Itens: 1
Valor Total R\$: R\$ 25,00
Valor Desconto R\$: R\$ 0,00
Valor Troco R\$: R\$ 0,00
Forma de Pagamento: Dinheiro
Valor Pago: 25,00

Valor aprox. das Tributas: R\$ 7,69 (30,76%)

EMISSÃO NORMAL

Numero: 000.001.007 - Série: 001
Emissão: 10/02/2016 12:50:03 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

CHAVE DE ACESSO

4116 0213 3914 8300 0144 6500 1000 0010 0710 0061 0078

CONSUMIDOR

CPE: 95 719.472/0001-65 Município de Pato Bragado
Débora Andréia Thomas
CPF 008.821.179-09
Secretária Mun. de Saúde de Pato Bragado - PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160067197980 10/02/2016 12:50:02



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Pedro Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 10 / 02 / 16

Hora da Saída: 10h :

Evento: Cuidar pacientes

Assinatura do Funcionário

Ana
Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3288-1410

RUA COMÉRCIO ALIMENTÍCIO LTDA - ME
 RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO - CASCAVEL
 - PR
 CNPJ: 13.391.183/0001-11 - IE: 9055213721

DANFE NFC-e Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTL
8	ALMOÇO	1,00	UN X	25,00	25,00

Qtd Total de Itens: 1
 Valor Total R\$: R\$ 25,00
 Valor Desconto R\$: R\$ 0,00
 Valor Troco R\$: R\$ 0,00
 Forma de Pagamento: Dinheiro
 Valor Pago: 25,00

Valor aprox. dos Tributos: R\$ 7,69 (30,76%)

Número: 000.000.985 - Série: 001
 Emissão: 05/02/2016 13:03:40 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:

CHAVE DE ACESSO
 4116 0213 3914 8300 0144 6500 1000 0009 8510 0000 9852

CONSUMIDOR
 CPF: 95.719.472/0001-05 Município de Pato Bragado

Débora Andréia Thomas
 CPF 008.621.179-09
 Secretária Mun. de Saúde de
 Pato Bragado - PR

Consulta via georfpato.pr.gov.br



Protocolo de Autorização

141160058778310 05/02/2016 13:03:41



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 05 / 02 / 16

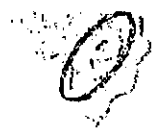
Hora da Saída: 10h :

Evento: Levar pacientes

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Cina



NK COMERCIO ALIMENTICIO LTDA - ME
RUA SANTA CATARINA, 886 - CENTRO - CASCAVEL
- PR

CNPJ: 13.391.483/0001-44 - IE: 9055243724

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal Eletrônica de Consumidor Final
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VLUNIT	VLTOTAL
8	ALMOÇO	1,00	UN X	25,00	25,00

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R\$ R\$ 25,00
Valor Desconto R\$ R\$ 0,00
Valor Troco R\$ R\$ 0,00
Forma de Pagamento, Valor Pago
Dinheiro 25,00

Valor apótax dos tributos: R\$ 7,69 (30,76%)

EMISSAO NORMAL

Numero: 000 001.174 - Série: 001

Emissao: 22/02/2016 13:13:23 - Via do Consumidor

Consulte pelo chave de acesso em:

CHAVE DE ACESSO

016 0213 3913 3309 0141 6500 1600 0011 7410 0 19

CONSUMIDOR

CNP: 95.719.472/0001-05 Município de Pato Bragado

Consulte via leitor de QR Code



Documento de Autorização

1111 009 051506 22/02/2016 13:18:27

Handwritten signature:
Deborah Andréia Thomas
CPF: 008 821 179-09
Secretaria Mun. de Saúde
Pato Bragado - PR



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 22 / 02 / 16

Hora da Saída: 10h

Evento: Levar pacientes

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Handwritten signature: Cina

Clarismir Kellin Dutra
CNPJ: 15.070.768/0001-09 - IE: 9058669234 - IM:
Rua Yanomamis, 171 - Santo Onofre
CASCAVEL - PR
(45)3228-8590

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL.UNIT	VL.TOTAL
1658	ALMOÇO	25,00	25,00
1 UN			
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			25,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			25,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Dinheiro 25,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012): 8,02

Empresa Optante pelo Simples Nacional. Valor aproximado
tributos R\$8,02 (32,08%) Fonte: IBPT

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.008.908 - Série: 002
Emissão 19/02/2016 - Via do Consumidor

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

4116 0215 0707 6800 0109 6500 2000 0069 0810 0036 3778

CONSUMIDOR

CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNICIPAL DE
PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141160084443155 19/02/2016 08:20:46



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 19 / 02 / 16

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Bever pacientes

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benachio Ltda. - 45 3288-1410

Andréia Thomas
CPF 008.821.119-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR

