



07/03/2016 14:39:49

Debitado

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

Creditado

Nome CHARLES JOEL WEGNER
Agência 859-1
Conta corrente 25402-9
Valor 74,00
Data Nesta data

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS 07/03/2016 13:58:48
J4099107 ARNILDO RIEGER 07/03/2016 14:39:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



07/03/2016 13:58:47

Debitado

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

Creditado

Nome CHARLES JOEL WEGNER
Agência 859-1
Conta corrente 25402-9
Valor 74,00
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 419873968.

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (41) 3372-1355
www.patobragado.pr.gov.br

001326/2016 Ordinário Orçamentário

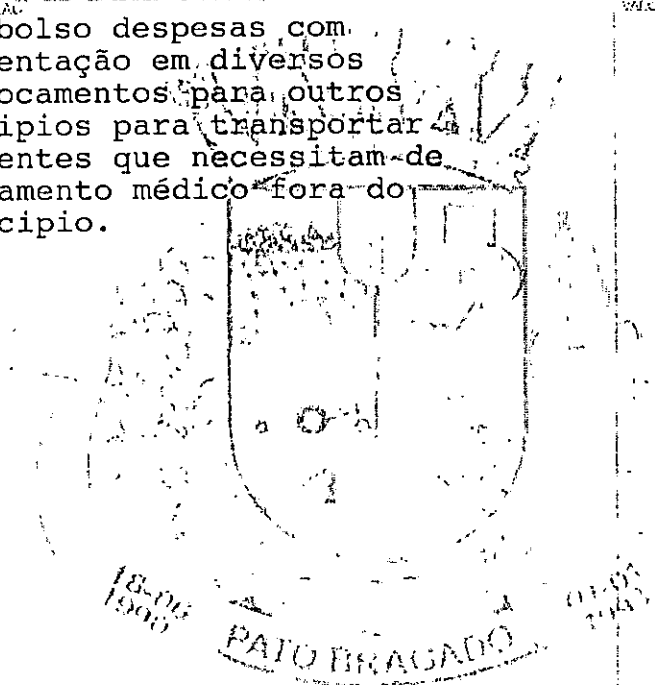
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde	
1030214502.041000 Manutenção das Atividades de Assistência		
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		3411
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		3415

2.031 CHARLES J. WEGNER
 CPF/CNPJ: 704.083.519-34
 RUA MARINGA SN CENTRO

1 859- 25402-9
 PATO BRAGADO PR

QUALIDADE DE LIQUIDAÇÃO	NUMERO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE PAGAMENTO	VALOR	VALOR
Dispensa por Limite		29.02.2016	01.03.2016	74,00	6.677,15
ALICATORIAÇÃO	11.000,00	6.751,15	74,00		

ITEM	QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1		Reembolso despesas com alimentação em diversos deslocamentos para outros municipios para transportar pacientes que necessitam de tratamento médico fora do municipio.	74,000	74,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 74,00

EMISSÃO POR	VISTO	DATA	ORDEN	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
<i>Maide</i>	<i>Maide</i>				

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 RECEBEMOS(A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____ DE _____ DE _____

[Signature]

[Signature]

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de café e almoço para o motorista Charles Wegner, para transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município durante os meses janeiro e fevereiro de 2016. Conforme cupons e notas fiscais anexos

OBJETO: Reembolso de café e almoço.

Valor Estimado: R\$ 74,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura

Data da Solicitação: 26/02/2016

Carimbo

Débora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-99
Secretária Mun. de Saúde de
Cato 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

GULA GULA 3

Lanchonete Challenger Ltda.

Rua Souza Naves, 3746 - Centro - Fone: 45 3222-3895
 CEP 85801-120 - Cascavel - Paraná

CNPJ 79.433.157/0001-60 Cad. ICMS 41001002-02

NOTA FISCAL VENDA AO CONSUMIDOR Série D-1

Data da Emissão 24/02/16 Nº 29496

Sr. _____

End. _____

QUANT.	Descrição das Mercadorias	P. UNIT.	TOTAL
01	CAFE		8,00

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

PROCON - PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - FAX: (41) 3219-7400
 Rua Alameda Cabral, 184 - CEP 80410-210 - Curitiba - Paraná

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
 N.V. DEINA - GRAFICA - ME - FONE: (45) 3223-7839
 CNPJ 12.422.891/0001-53 - Cad. ICMS 905.31563-35
 78 BLS. 50X3 DE 26.601 A 30.400 - AUT. 58195482-48 - 06/2015

TOTAL R\$ 8,00

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - ESSE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE
 CRÉDITO DO IMPOSTO NA FORMA DO ARTIGO II DA RESOLUÇÃO CGSN 10/2007

Restaurante Amigos CASSOL & MAGALHÃES LTDA. - ME

Rua Souza Naves, 4160 - Centro - CEP 85.810-070 - Cascavel - Paraná
 CNPJ 19.605.329/0001-04 Inscr. Est. 906.55493-33

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - SÉRIE "D-1"
 1ª Via (Branca) Cliente - 2ª Via (Amarela) Contabilidade - 3ª Via (Jornal) Fixa

Data 08/02/16 Nº 722

Sr. _____

End. _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
1	CAFE	8,00	8,00

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

PROCON - PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 - Fax (41) 3219-7400
 Rua Alameda Cabral, 184 - Centro - CEP 80.410-210 - Curitiba - Paraná

GRAFEPOL - Marcelino Souza da Cunha - Fone (45) 3222-2052
 CNPJ 10.340.702/0001-78 - Inscr. 904.62809-35 - Cascavel - PR
 10 BLS. 50X3 de 501 à 1.000 - Aut. 58177322-62 - 29/05/2015

TOTAL R\$ 8,00

**CHURRASCARIA E RESTAURANTE
CONCORDIA**
S. BERTOL & BERTOL LTDA.

Rua Costa e Silva, 1561 - Fone: (45) 3226-5248
CEP 85803-500 - CASCAVEL - PARANÁ

CNPJ 80.803.240/0001-63 INSCR. EST. 410.09874-10

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - Série "D-1"
DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA SIMPLES/PR - NÃO GERA CRÉDITO
1ª Via Cliente (Branca), 2ª Via Contabilidade (Verde), 3ª Via Fixa (Amarela)

Data 03/02/16 N° 39965

Nome _____
End. _____
Cidade: _____ Estado: _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	Almoço		2500

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-411512 - Rua Alameda Cabral, 184
Centro, Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

JB CARD INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA. - ME 3223-2214
Inscr. Est. 903.31297-15 - CNPJ 07.253.397/0001-72
30 Bis 50x3 de 39001 à 40500 - AIDF 58142492-26 - 05/2015

TOTAL R\$ 2500

Debora Andreia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Branco

**CHURRASCARIA E RESTAURANTE
CONCORDIA**
S. BERTOL & BERTOL LTDA.

Rua Costa e Silva, 1561 - Fone: (45) 3226-5248
CEP 85803-500 - CASCAVEL - PARANÁ

CNPJ 80.803.240/0001-63 INSCR. EST. 410.09874-10

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR - Série "D-1"
DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA SIMPLES/PR - NÃO GERA CRÉDITO
1ª Via Cliente (Branca), 2ª Via Contabilidade (Verde), 3ª Via Fixa (Amarela)

Data 15/02/16 N° 40005

Nome _____
End. _____
Cidade: _____ Estado: _____

Quant.	Discriminação	P. Unit.	TOTAL
01	Almoço		2500

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-411512 - Rua Alameda Cabral, 184
Centro, Curitiba / PR - CEP 80410-210 - Fax: (41) 3219-7400

JB CARD INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA. - ME 3223-2214
Inscr. Est. 903.31297-15 - CNPJ 07.253.397/0001-72
30 Bis 50x3 de 39001 à 40500 - AIDF 58142492-26 - 05/2015

TOTAL R\$ 2500

Debora Andreia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Branco

CNPJ -
84.977.560/0001-90
RUA CURITIBA,
215

INSCRIÇÃO ESTADUAL -
4101259434

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR

A NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL

**NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE
CRÉDITO DE ICMS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL.UNIT.	VL TOTAL
1000000000026	CAFÉ	1,00	UN	8,00	8,00

TD TOTAL DE ITENS 1
VALOR DESCONTOS R\$ 0,00
VALOR TOTAL R\$ 8,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

EM DINHEIRO 8,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS R\$ 1,08 FEDERAL, R\$
TAXAS INCIDENTES (LEI 0,56 ESTADUAL FONTE:
FEDERAL 12741/2012) IBPT CA7GI3

VOLTE SEMPRE!

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA

NÚMERO 499 SÉRIE 1 EMISSÃO 20/01/2016 VIA
ESTABELECIMENTO

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

411601849775600001906500100000049999508993355

CONSUMIDOR

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

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
20/01/2016 08:38:59

Debora
Debora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Pato Branco PR