



17/05/2016 11:27:49

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000229212
CPF 886.473.589-53
Nome favorecido AIRTON SZYCHOVSKI CAVALI
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 51.702
Valor 215,00
Data transferência 17/05/2016

C - CNPJ diferente

Autenticação SISBB F75ED7CFD90EB78C

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS 17/05/2016 11:11:21
J4099107 ARNILDO RIEGER 17/05/2016 11:27:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



DOC/TED

17/05/2016 11:11:21

Debitado

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

Creditado

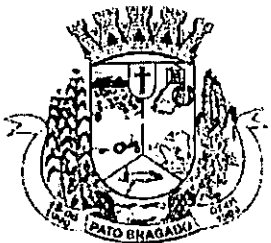
Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 968 MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 10000229212
CPF 886.473.589-53
Nome favorecido AIRTON SZYCHOVSKI CAVALI
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 215,00
Data transferência 17/05/2016

C - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 44000511.

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

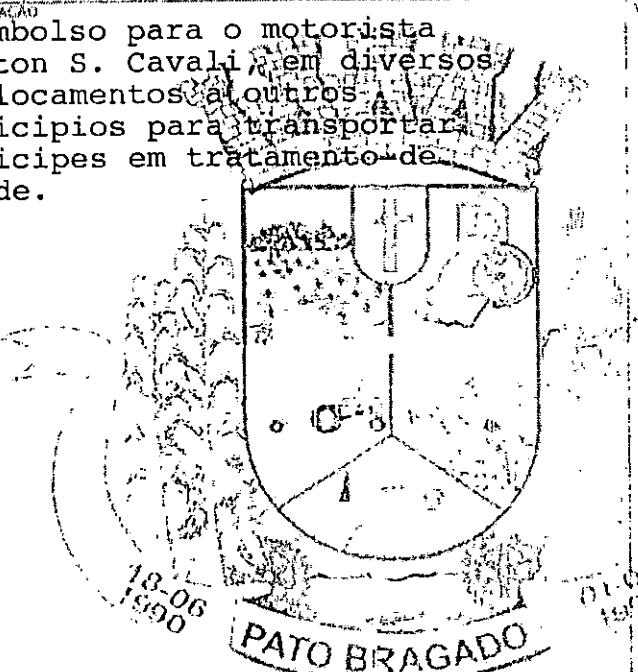
003933/2016 Ordinário Orçamentário

| | |
|--|-----------------------------|
| 02 Executivo Municipal | 09 Fundo Municipal de Saúde |
| 1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic | |
| 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL | 2814 |
| 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R | 2818 |

| | |
|----------------------------------|------------------|
| 4.721 AIRTON SZIYCHOVSKI CAVALLI | 104 968- 22921-2 |
| CPF/CNPJ: 886.473.589-53 | |
| AV. CONTINENTAL CENTRO | PATO BRAGADO PR |

| | | | | | | |
|-------------------------|----------------|------------------|-----------------|---------------|------------|------------|
| Modalidade de Licitação | NUMERO | DATA HOMOLOGAÇÃO | NUM DO CONTRATO | PROR. EMPRESA | VALOR | EMPENHO |
| Dispensa por Limite | | | | | 11.05.2016 | 11.05.2016 |
| VALOR ORÇAM | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | | | 215,00 | 1.870,00 |
| 11.500,00 | 2.085,00 | | | | | |

| ITEM | QUANTIDADE | UNID | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|------|--|----------------|-------------|
| 001 | 1 | | Reembolso para o motorista Airton S. Cavali, em diversos deslocamentos a outros municípios para transportar municipais em tratamento de Saúde. | 215,000 | 215,00 |



| | | |
|---|-------------|--------|
| 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - | TOTAL GERAL | 215,00 |
|---|-------------|--------|

| | | | |
|---------------------|------------------------|---------------------|---------------|
| EMITIDO POR | VISTO | PAGAMENTOS PARCIAIS | |
| <i>Haide</i> | <i>Alber</i> | DATA | ORDEN |
| FUNÇÃO: Responsável | SECRETARIO DE FINANÇAS | VALOR R\$ | SALDO A PAGAR |

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

DE _____ DE _____

RECIBO R\$ _____
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DO(AMOS) PLENA E IRREVOCAVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para **Airton Cavali**, sendo que o mesmo esteve em viagens à Outros municípios, para buscar/levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município, referente ao mês de abril e maio de 2016. Conforme notas fiscais anexas

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Valor Estimado R\$ 215,00

Solicitado Por: Débora Andréia Thomas

Assinatura *Debora*

Data da Solicitação: 12/05/2016

Carimbo

Debora Andréia Thomas
CPF 008.621.179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Peto Brasileiro PR

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2819

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: Novo Aurora

Funcionário: Cavali

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 09 / 05 / 16

Hora da Saída: 04:30h

Evento: Levar pacientes p/ Cirurgia (mutirão) -

Assinatura do Funcionário _____
Assinatura do Responsável Cma

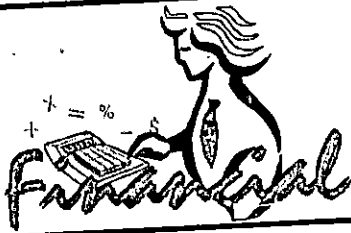
Gráfica Benachio Ltda. - 45 3268-1410

PASTELARIA CATELI

---PR

CNPJ: 11.972.996/0001-13 - Insc. Estadual: - CEP: 85.410-00

Fone(s): (45) 32432198 / ()



RECIBO

R\$

8,00

Recebemos de: CONSUMIDOR FINAL

a quantia de: R\$ 8,00 (Oito Reais).

referente à: DESPESA

, 9 de MAIO de 2016

**Apresentamos este recibo dando plena e total
quitação do débito acima.**

PASTELARIA CATELI

215,00

Dehora
Dehora Andreia Thomaz
CPF 008.621.179-09
Secretária Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR



NATU BRASIL
 CELEIRO LTDA
 CNPJ -
 84.977.560/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 RUA CURITIBA, 215, - 4101259434
 CIRO NARDI
 CASCAVEL, PR

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL

NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTDE | UN | VL.UNIT. | VL TOTAL |
|-----------------|-----------|------|----|----------|----------|
| 00000000000026 | CAFÉ | 1,00 | UN | 8,00 | 8,00 |
| 000000000000261 | ALMOÇO | 1,00 | UN | 25,00 | 25,00 |

QTD TOTAL DE ITENS 2
 VALOR DESCONTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL R\$ 33,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 33,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS R\$ 2,13 FEDERAL, R\$
 TOTAIS INCIDENTES (LEI 0,56 ESTADUAL FONTE:
 FEDERAL 12741/2012) IBPT CA7G13

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 1522 SÉRIE 1 EMISSÃO 12/05/2016 VIA CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

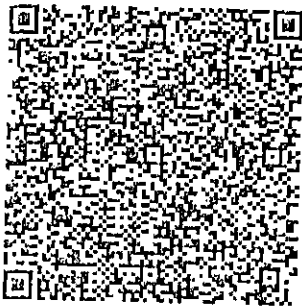
CHAVE DE ACESSO

41160584977560000190650010000015221085651840

CONSUMIDOR

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

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Deborah Andreia Thomaz
 CPF: 008.621.179-09
 Secretária Mun de Saúde de Pato Bragado PR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160257839281
12/05/2016 11:23:08

PATO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: *Cavali*

Secretaria/Departamento: *Saúde*

Data: *12 / 05 / 16*

Hora da Saída: *05:30h*

Evento: *Levar pacientes*

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Cma



NATU BRASIL
 CELEIRO LTDA
 CNPJ -
 84.977.560/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 RUA CURITIBA, 215, - 4101259434
 CIRO NARDI
 CASCAVEL, PR

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL

NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE CRÉDITO DE ICMS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTDE | UN | VL.UNIT. | VL TOTAL |
|---------------|-----------|------|----|----------|----------|
| 0000000000261 | ALMOÇO | 1,00 | UN | 25,00 | 25,00 |

QTD TOTAL DE ITENS 1
 VALOR DESCONTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL R\$ 25,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 25,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS TOTAIS R\$ 1,05 FEDERAL
 INCIDENTES (LEI FEDERAL FONTE: IBPT
 12741/2012) CA7GI3

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 1404 SÉRIE 1 EMISSÃO 02/05/2016 VIA
 CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

4116058497756000Q190650010000014041809178545

CONSUMIDOR

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

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Deborah Andreia Thomaz
 CPF 008.621.179-09
 Secretária Mun. de Saúde de
 Pato Bragado PR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160235251388
 02/05/2016 12:34:31



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Javali

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 02 / 05 / 16

Hora da Saída: 10h.

Evento: levar pacientes

Assinatura do Funcionário

Neusa

Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Cavali

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 28 / 04 / 16

Hora da Saída: 10h

Evento: Levar pacientes

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3288-1410

NATU BRASIL
CELEIRO LTDA
CNPJ -
84.977.560/0001-90
RUA CURITIBA, 215,
CIRO NARDI
CASCAVEL, PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
- 4101259434

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL

**NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE
CRÉDITO DE ICMS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTDE | UN | VL.UNIT. | VL TOTAL |
|---------------|-----------|------|----|----------|----------|
| 0000000000261 | ALMOÇO | 1,00 | UN | 25,00 | 25,00 |

| | |
|---------------------|-------|
| QTD TOTAL DE ITENS | 1 |
| VALOR DESCONTOS R\$ | 0,00 |
| VALOR TOTAL R\$ | 25,00 |

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

| | |
|----------|-------|
| DINHEIRO | 25,00 |
|----------|-------|

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS TOTAIS R\$ 1,05 FEDERAL
INCIDENTES (LEI FEDERAL FONTE: IBPT
12741/2012) CA7GI3

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 1389 SÉRIE 1 EMISSÃO 29/04/2016 VIA
CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

41160484977560000190650010000013891484838213

CONSUMIDOR

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

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160229108724
29/04/2016 13:31:08



NATU BRASIL
 CELEIRO LTDA
 CNPJ -
 84.977.560/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 RUA CURITIBA, 215, - 4101259434
 CIRO NARDI
 CASCAVEL, PR

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL

**NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE
 CRÉDITO DE ICMS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTDE | UN | VL.UNIT. | VL TOTAL |
|----------------|-----------|------|----|----------|----------|
| 0000000000026 | CAFÉ | 1,00 | UN | 8,00 | 8,00 |
| 00000000000261 | ALMOÇO | 1,00 | UN | 25,00 | 25,00 |

QTD TOTAL DE ITENS 2
 VALOR DESCONTOS R\$ 0,00
 VALOR TOTAL R\$ 33,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 33,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS R\$ 2,13 FEDERAL, R\$
 TOTAIS INCIDENTES (LEI 0,56 ESTADUAL FONTE:
 FEDERAL 12741/2012) IBPT CA7GI3

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 1272 SÉRIE 1 EMISSÃO 18/04/2016 VIA
 CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

41160484977560000190650010000012721428380255

CONSUMIDOR

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

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

Deborah Andreia Thomaz
 CPF 008.621.179-09
 Secretária Mun. de Saúde da
 Pato Bragado PR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160205864144
 18/04/2016 11:53:29



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
 PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: CavaliSecretaria/Departamento: SaúdeData: 18 / 04 / 16Hora da Saída: 05:30hEvento: Levar pacientes -

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável Cma

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3288-1410

NATU BRASIL
CELEIRO LTDA
CNPJ -
84.977.560/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CURITIBA, 215, -4101259434
CIRO NARDI
CASCAVEL, PR

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL

**QUE PERMITE APROVEITAMENTO DE
CRÉDITO DE ICMS**

| Q | DESCRIÇÃO QTDE UN VL.UNIT. | VL TOTAL |
|---------|----------------------------|----------|
| 0000261 | ALMOÇO 1,00 UN 25,00 | 25,00 |

| | |
|----------------|-------|
| TOTAL DE ITENS | 1 |
| DESCONTOS R\$ | 0,00 |
| TOTAL R\$ | 25,00 |

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

| | |
|------------|-------|
| VALOR PAGO | 25,00 |
|------------|-------|

VALOR DOS TRIBUTOS TOTAIS R\$ 1,05 FEDERAL
BASE DE CÁLCULO FONTE: IBPT
2012) CA7GI3

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 1221 SÉRIE 1 EMISSÃO 12/04/2016 VIA
CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

60484977560000190650010000012211537297821

CONSUMIDOR

J - 95.719.472/0001-05, PREFEITURA MUNICIPAL DE
PATO BRAGADO

CONSULTE VIA LEITOR DE QR CODE



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160193544225
12/04/2016 14:02:39

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

PATO



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: *Lavali*

Secretaria/Departamento: *Saúde*

Data: *12 / 04 / 16*

Hora da Saída: *10:00h.*

Evento: *Bever pacientes*

Assinatura do Funcionário

Neusa.
Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO D
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Cavali

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 13 / 04 / 16

Hora da Saída: 05:30 h:

Evento: Levar pacientes

Funcionário
45 3288-1410

Cma
Assinatura do Responsável



NATU BRASIL
CELEIRO LTDA
CNPJ -
84.977.560/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA CURITIBA, 215, - 4101259434
CIRO NARDI
CASCAVEL, PR

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL
**NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE
CRÉDITO DE ICMS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTDE | UN | VL.UNIT. | VL TOTAL |
|----------------|----------------|-------|----|----------|----------|
| 0000000000026 | CAFÉ 1,00 UN | 8,00 | | | 8,00 |
| 00000000000261 | ALMOÇO 1,00 UN | 25,00 | | | 25,00 |

QTD TOTAL DE ITENS 2
VALOR DESCONTOS R\$ 0,00
VALOR TOTAL R\$ 33,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 33,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS R\$ 2,13 FEDERAL, R\$
TOTAIS INCIDENTES (LEI 0,56 ESTADUAL FONTE:
FEDERAL 12741/2012) IBPT CA7G13

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 1235 SÉRIE 1 EMISSÃO 13/04/2016 VIA
CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

41160484977560000190650010000012351592131633

CONSUMIDOR

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

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 14116019528
13/04/2016 11:48:25

Deborah Apareia Thomas
CPF 008.661.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Bragado PR

PATO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

ALIMENTAÇÃO PARA ALMOÇO

Cavali

Departamento: Saúde

01/05/16

05:30h.

para pacientes

Neusa

Funcionário

Assinatura do Responsável

-45 3268-1410

NATU BRASIL
CELEIRO LTDA

CNPJ -

84.977.560/0001-90

RUA CURITIBA, 215,

CIRO NARDI

CASCADEL, PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
- 4101259434

DANFE NFC-E - DOCUMENTO AUXILIAR

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA PARA CONSUMIDOR FINAL

**NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DE
CRÉDITO DE ICMS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | QTDE | UN | VL UNIT. | VL TOTAL |
|----------------|-----------|------|----|----------|----------|
| 0000000000026 | CAFÉ | 1,00 | UN | 8,00 | 8,00 |
| 00000000000261 | ALMOÇO | 1,00 | UN | 25,00 | 25,00 |

| | |
|---------------------|-------|
| QTD TOTAL DE ITENS | 2 |
| VALOR DESCONTOS R\$ | 0,00 |
| VALOR TOTAL R\$ | 33,00 |

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO

DINHEIRO 33,00

INFORMAÇÃO DOS TRIBUTOS R\$ 2,13 FEDERAL, R\$
TOTAIS INCIDENTES (LEI 0,56 ESTADUAL FONTE:
FEDERAL 12741/2012) IBPT CA7GI3

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 1455 SÉRIE 1 EMISSÃO 06/05/2016 VIA
CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

CHAVE DE ACESSO

41160584977560000190650010000014551768946020

CONSUMIDOR

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

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Neusa
Neusa Anabela Thomas
CPF: 008.621.179-09
Secretaria Mun. de Saúde de
Pato Bragado - PR

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160244549664
06/05/2016 11:19:52

Neusa
D. A. R.