

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

3978

**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 72.504  
Valor 83,00  
Data transferência 25/07/2016

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB B1F572BEDA2F8404

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS  
J4099107 ARNILDO RIEGER

25/07/2016 10:45:28

25/07/2016 10:51:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



# 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

N.º DO EMPENHO / TIPO

006488/2016 Ordinário

RECURSO

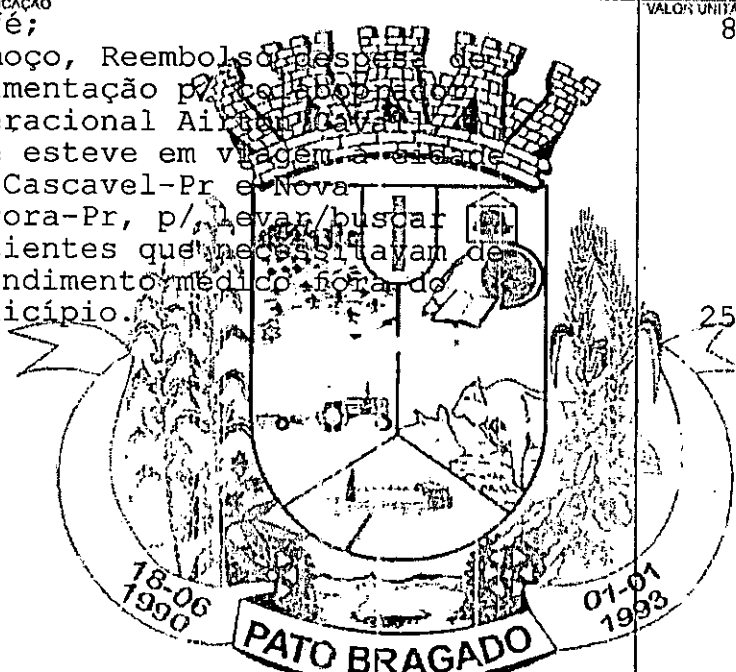
Orcamentário

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



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

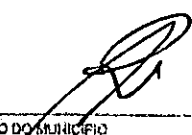
|                         |                |                  |                 |              |        |            |            |
|-------------------------|----------------|------------------|-----------------|--------------|--------|------------|------------|
| MODALIDADE DE LICITAÇÃO | NUMERO         | DATA HOMOLOGAÇÃO | N.º DO CONTRATO | PROC. COMPRA | A.C.P. | EMISSÃO    | VENCIMENTO |
| Dispensa por Limite     |                |                  |                 |              |        | 18.07.2016 | 20.07.2016 |
| VALOR ORÇADO            | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL     |              |        |            |            |
| 21.000,00               | 4.706,35       | 83,00            | 4.623,35        |              |        |            |            |

| ITEM | QUANTIDADE | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|-------|---|----------------|-------------|
| 001  | 1          |       | Café;   | 8,000          | 8,00        |
| 002  | 3          |       | Almoço, Reembolso despesas de alimentação operacional do município que esteve em viagem a cidade de Cascavel-Pr e Nova Aurora-Pr, p/ levar/buscar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município. | 25,000         | 75,00       |



|   |             |
|---|-------------|
| FONTE DE RECURSO                              | TOTAL GERAL |
| 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - | 83,00       |

|   |   |                     |       |               |
|---|---|---------------------|-------|---------------|
| EMITIDO POR   | VISTO   | PAGAMENTOS PARCIAIS |       |               |
|  |  | DATA                | ORDEM | VALOR RS      |
| FUNCIÁRIO   | SECRETÁRIO DE FINANÇAS  |                     |       | SALDO A PAGAR |

|  |   |
|--|---|
| <b>ORDEN DE PAGAMENTO</b><br>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO<br><br>DE _____ DE _____<br><br><br>PREFEITO DO MUNICÍPIO | <b>RECIBO</b> <b>RS</b><br>DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINO QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.<br><br>DE _____ DE _____<br><br>FONE:<br>CPF: |
|--|---|

|            |              |
|------------|--------------|
| BANCO      | AUTENTICAÇÃO |
| N.º CHEQUE | N.º DA CONTA |

**RESTAURANTE TUBINO**

NK COMERCIO ALIMENTICIO LTDA ME  
 CNPJ:13391483000144 IE:9055243724  
 RUA SANTA CATARINA, 715 - CENTRO - CASCAVEL - PR -  
 85825-000 - FONE: 4530374374

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

| # COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$)  VL ITEM R\$    |
|--|
| 001 5 CAFE   |
| 1,00 UN X 8,00 8,00                                    |
| 002 8 ALMOCO   |
| 1,00 UN X 25,00 25,00                                  |
| <b>QTD. TOTAL DE ITENS</b> 002                         |
| <b>VALOR TOTAL R\$</b> 33,00                           |
| <b>FORMA DE PAGAMENTO</b> Valor Pago                   |
| Dinheiro 33,00   |
| <b>Informação dos Tributos Totais Incidentes</b> 10,15 |
| (Lei Federal 12.741 /2012)                             |

**CONSUMIDOR**

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro -95.719.472/0001-05  
 Município de Pato Bragado

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL  
 Número 000003277 - Série 001  
 Emissão 11/07/2016 11:51:56 - Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>  
**CHAVE DE ACESSO**

4116 0713 3914 8300 0144 6500 1000 0032 7710 0003 2775

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização: 141160394613988 11/07/2016 11:51:52

Projeto ACBr


**PRÉFECTURA DO MUNICÍPIO DE  
 PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Javali

Secretaria/Departamento: Soude

Data: 11 / 07 / 16

Hora da Saída: 05:30h.

Evento: Levar pacientes

[Assinatura]  
 Assinatura do Funcionário

[Assinatura]  
 Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE  
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Javali

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 06 / 07 / 16

Hora da Saída: 9:30 :

Evento: Levar Volare -

Obs: Volare nova estragou.

[Assinatura]  
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]  
Assinatura do Responsável

Gráfica Banecchia Ltda. - 46 3268-1410

**RESTAURANTE TUBINO**

NK COMERCIO ALIMENTICIO LTDA ME  
CNPJ:13391483000144 IE:9055243724  
RUA SANTA CATARINA, 715 - CENTRO - CASCAVEL - PR -  
05825-000 - FONE: 4530374374

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

| # COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VLTR R\$)  VL ITEM R\$                              |
|--|
| 001 8 ALMOÇO   |
| 1,00 UN X 25,00 25,00  |
| <b>QTD. TOTAL DE ITENS</b> 001   |
| <b>VALOR TOTAL R\$</b> 25,00   |
| <b>FORMA DE PAGAMENTO</b> Dinheiro <b>Valor Pago</b> 25,00                       |
| <b>Informação dos Tributos Totais Incidentes</b> (Lei Federal 12.741 /2012) 7,69 |

**CONSUMIDOR**  
CNPJ/CPF/ID Estrangeiro -95.719.472/0001-05  
Município de Pato Bragado

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL  
Número 000003227 - Série 001  
Emissão 06/07/2016 12:00:01 Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br>  
**CHAVE DE ACESSO**  
4116 0713 3914 8300 0144 6500 1000 0032 2710 0003 2277



Protocolo de Autorização: 141160392387763 06/07/2016 11:59:69  
Projeto ACBr



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Javali

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 15 / 07 / 16

Hora da Saída: 8:30h.

Evento: Pacientes retorno cirurgia em Nova Aurora.

[Assinatura]  
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]  
Assinatura do Responsável

Gráfica Benschio Ltda. - 45 3268-1410

ANIR WILCHEN L

CNPJ: 80607781000116 / IE: 4240019618  
PCA DOS PIONEIRO, 55 - CENTRO - Nova Aurora/PR

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

### Detalhe da Venda

| ITEM               | CÓDIGO | DESCRIÇÃO        | VL. UNIT (R\$) | VL. TOTAL (R\$) |
|--------------------|--------|------------------|----------------|-----------------|
| 001                | 105    | REF BUFFET LIVRE |                |                 |
| 1                  | UND X  | 28,00            |                | 28,00           |
| QTDE. TOTAL ITENS  |        |                  |                | 1               |
| VALOR TOTAL R\$    |        |                  |                | 28,00           |
| FORMA DE PAGAMENTO |        |                  |                | VALOR PAGO      |
| Dinheiro           |        |                  |                | 28,00           |

Valor Aprox. Tributos (Incl Federal 12.741/2012) R\$ 1,12

Número: 2591 Série: 0 Emissão: 15/07/2016 11:45:24

Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

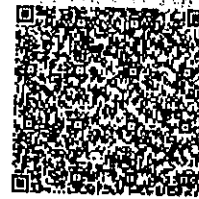
CHAVE DE ACESSO

4116 0780 6077 8100 0116 6500 0000 0025 9115 4347  
7842

CONSUMIDOR

CPF/CNPJ/ID Estrang.: 95719472000105 - PREF. MUNI.  
DE PATO BRAGADO

Consulta via leitor de QR Code



Prot Autorização: 141160404584762 15/07/2016  
11:45:27

\*\* Emissão no Sistema Safeweb eNotaNFCe \*\*

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

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

3970

**Creditado**

---

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 159450  
CPF 886.470.489-20  
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 72.503  
Valor 99,00  
Data transferência 25/07/2016  
\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 550C9EE41119B90F

---

Assinada por JA373734 DEBORA ANDREIA THOMAS  
J4099107 ARNILDO RIEGER

25/07/2016 10:43:30  
25/07/2016 10:51:10

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J4099107 ARNILDO RIEGER.



# 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 (45) 3282-1355  
www.pato-bragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO: TPO

RECURSO

006489/2016 Ordinário

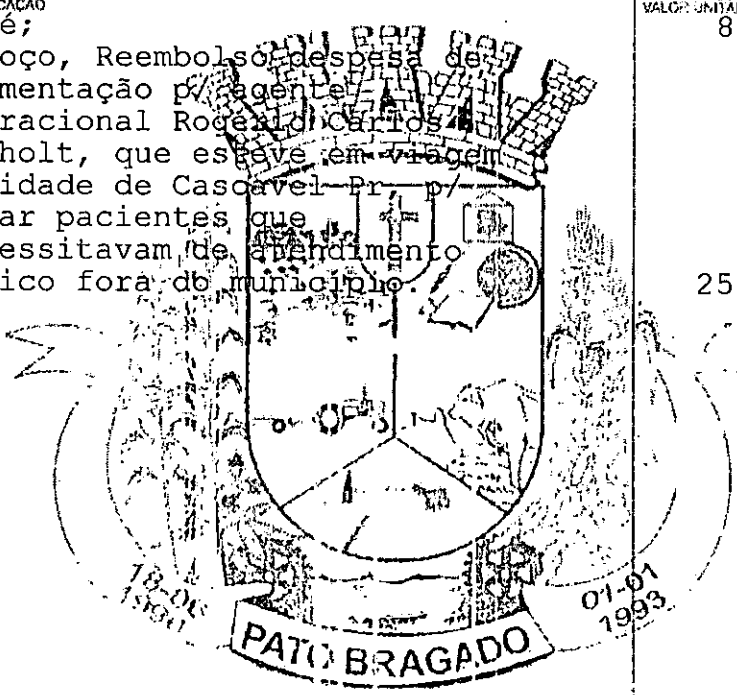
Orçamentário

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

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| PRELADOR / ENDEREÇO          | CONTA BANCÁRIA  |
| 2.652 Rogerio Carlos Marholt | 2 715- 15945-0  |
| CPF/CNPJ: 886.470.489-20     |                 |
| KM 9 SN RURAL                | PATO BRAGADO PR |

|                         |                |                  |                |              |     |            |            |
|-------------------------|----------------|------------------|----------------|--------------|-----|------------|------------|
| MODALIDADE DE LICITAÇÃO | NÚMERO         | DATA HOMOLOGAÇÃO | Nº DO CONTRATO | PROC. COMPRA | ACP | EMISSÃO    | VENIMENTO  |
| Dispensa por Limite     |                |                  |                |              |     | 18.07.2016 | 20.07.2016 |
| VALOR ORÇADO            | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | VALOR ANUAL    |              |     |            |            |
| 21.000,00               |                | 4.623,35         | 99,00          |              |     |            | 4.524,35   |

| ITEM | QUANTIDADE | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|-------|---|----------------|-------------|
| 001  | 3          |       | Café;   | 8,000          | 24,00       |
| 002  | 3          |       | Almoço, Reembolso de despesa de alimentação p/ agente operacional Rogerio Carlos Marholt, que esteve em viagem á cidade de Cascavel-Pr p/ levar pacientes que necessitavam de atendimento médico fora do município. | 25,000         | 75,00       |



|   |             |
|---|-------------|
| FUNTE DE RECURSO                              | TOTAL GERAL |
| 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - | 99,00       |

|  |                        |  |   |           |               |
|--|------------------------|--|---|-----------|---------------|
| EMITIDO POR  | VISTO                  | PAGAMENTOS PARCIAIS                      |   |           |               |
|  |                        | DATA                                     | ORDEM   | VALOR R\$ | SALDO A PAGAR |
| FUNCIONÁRIO  | SECRETÁRIO DE FINANÇAS |  |   |           |               |
| <b>ORDEN DE PAGAMENTO</b><br>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. |                        |  | <b>RECIBO R\$</b><br>DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO |           |               |
| DE _____ DE _____<br><br>PREFEITO DO MUNICÍPIO   |                        |  | DE _____ DE _____<br>NOVE _____<br>CPF _____<br>AUTENTICAÇÃO _____  |           |               |
| BANCO  | Nº DA CONTA            | Nº 803 250720142300201006489201626 99,00 |   |           |               |
| Nº CHEQUE  |                        |  |   |           |               |

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 1,44 ESTADUAL FONTE:  
 FEDERAL 12741/2012) IBPT AR5FR7

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 2118 SÉRIE 1 EMISSÃO 13/07/2016 VIA  
 CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

**CHAVE DE ACESSO**

41160784977560000190650010000021181794835851

**CONSUMIDOR**

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

**CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE**



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160399349859  
 13/07/2016 10:53:25

*PATO ROGERIO*



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

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: *Rogério*

Secretaria/Departamento: *Saúde*

Data: *13 / 07 / 16*

Hora da Saída: *5:30h.*

Evento: *Levar pacientes*

*Rogério*  
 Assinatura do Funcionário

*Alusa.*  
 Assinatura do Responsável



NATU BRASIL  
 CELEIRO LTDA  
 CNPJ - 84.977.560/0001-90 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 - 4101259434  
 RUA CURITIBA, 215,  
 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 1,44 ESTADUAL FONTE:  
 FEDERAL 12741/2012) IBPT AR5FR7

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 2128 SÉRIE 1 EMISSÃO 14/07/2016 VIA  
 CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

**CHAVE DE ACESSO**

41160784977560000190650010000021281876326175

**CONSUMIDOR**

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

**CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE**



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160401906479  
 14/07/2016 11:14:16

Pato



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE  
 PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Rogério

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 14 / 07 / 16

Hora da Saída: 05:30h. :

Evento: levar pacientes

Rogério  
 Assinatura do Funcionário

Neusa  
 Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410

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 |
|----------------|-----------|------|----|----------|----------|
| 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 1,44 ESTADUAL FONTE:  
FEDERAL 12741/2012) IBPT AR5FR7

VOLTE SEMPRE!

NÚMERO 2141 SÉRIE 1 EMISSÃO 15/07/2016 VIA  
CONSUMIDOR

CONSULTE PELA CHAVE DE ACESSO EM

**CHAVE DE ACESSO**

41160784977560000190650010000021411808076640

**CONSUMIDOR**

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

**CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE**



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 141160404085875  
15/07/2016 08:32:47



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE  
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Rogério

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 15 / 07 / 16

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Levar pacientes

Rogério  
Assinatura do Funcionário

Ana  
Assinatura do Responsável

Gráfica Banecchio Ltda. - 45 3268-1410