

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143642
CPF 703 674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 13.003
Valor 1.928,78
Data transferência 30/01/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 813C75FBCBFCFF77

Assinada por JC229037 DIRCEU ANDERLE
J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI

30/01/2018 11:17:15
30/01/2018 11:34:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

CONTABILIZADO

30 JAN 2018



TED

A35G301108277822022
30/01/2018 11:17:13

Debitado

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

Creditado

Banco	748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV)	715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV)	143642
CPF	703.674.269-00
Nome favorecido	PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor	1.928,78
Data transferência	30/01/2018

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **614000745**

Usuário: JC229037 DIRCEU ANDERLE.



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. Wally Barth 2085 - Fone: (41) 3292-1355
www.pato-bragado.pr.gov.br

000166/2018 Ordinário Orçamentário

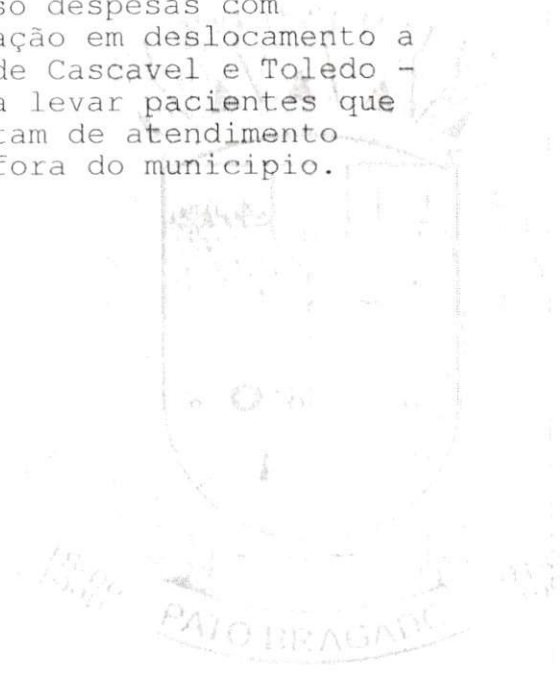
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde	
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic		
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL		2567
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		2571

2.051 Pedro Luiz Hinckel
 CPF/CNPJ: 703.674.269-00
 RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO

2 715-0 14364-2
 PATO BRAGADO PR

Validade de emissão	18.01.2018	Vencimento	18.01.2018
Valor Original	13.000,00	Valor Total	9.031,85
Valor Cancelado	9.176,85	Valor em Pagamento	145,00

001	1,0000	Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel e Toledo - Pr, para levar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	145,0000	145,00
-----	--------	---	----------	--------



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 145,00

EMISSOR:
 Emissor Responsável
 Sob Aspectos Contábeis

RECIBO:

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVOR DO(ES) VALOR À VISTA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

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

CONTABILIZADO
 30 JAN. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional, **Pedro Hinkel**, pois o mesmo esteve em viagens à Cascavel e Toledo, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	BBO 7636	ALB 2138
NF	5044-4770-9971	7388

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 145,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura **John Jeferson Weber Nodari**

CPF: 066.669.419-09

Data da Solicitação: 22/01/2018

Carimbo **Secretaria Munic. de Saúde**

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2571

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

RESTAURANTE SÃO JOSÉ
 08.294.537/0001-13 N. F. SCHMOLLER LANCHONETE
 RUA POTIGUARRAS, 920 SANTO ANDRÉ CASCAVEL-PR
 Fone: (45)3226-0531

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

#	Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit.	Valor total
001	52	REF. CAFE DA MANHA	1	UN	X 10,00	10,00
002	1	REFEICAO ALMOÇO	1	UN	X 35,00	35,00
Qtde. Total de Itens						002
Valor Total R\$						45,00
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
 4118 0108 2945 3700 0113 6500 2000 0099 7110 0009 9710
 CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA MUNIC. DE PATO BR
 AGADO
 PATO BRAGADO PR
 NFC-e nº 000009971 Série 002 16/01/2018 13:18:44 Via Consumidor
 Protocolo de Autorização: 141180063790980
 Data de Autorização: 16/01/2018 13:18:43



Trib aprox R\$: 1,89 Fed
 Fonte: IBPT ca79i3



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
 PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 16 / 01 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Reparar pds

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
 Assinatura do Responsável

John Jefferson Weber Nodan
 CPF: 056.660.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

Gráfica Benacchio Ltda. - 45.3268-1410

ADELIA NIEMES E CIA LTDA - ME
 CNPJ: 11867237000190 / IE: 9051761372
 RUA ITAQUATIARAS, 746 - SANTA CRUZ - Cascavel/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	3	CAFE		
1	UN	X 10,00	10,00	
002	4	ALMOÇO		
1	UN	X 35,00	35,00	
QTDE. TOTAL ITENS				2
VALOR TOTAL R\$				45,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				45,00

Valor Aprox. Tributos (Lei Federal 12.741/2012) R\$ 2,34

Numero:5044 Serie:2 Emissão:04/01/2018 13:46:33
 Via do Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.fazenda.pr.gov.br
 CHAVE DE ACESSO

4118 0111 8672 3700 0190 0363 2000 0050 4417 1400
 0363

CONSUMIDOR
 CPF/CNPJ/ID Estrang.: 76995448000154 - MUNICIPIO DE
 PATO BRANCO

Consulta via leitor de QR Code



Prot Autorização: 141180011483845 04/01/2018
 13:46:38

** Emissão no Sistema Safeweb eNotaNFCe **



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
 PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 04 / 01 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Reparar pds

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
 Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45.3268-1410

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
LTDA - ME
CNPJ: 22.639.523/0001-02 E 20707501-50
RUA ALMIRANTE BARROSO, 2102
CELESTINO - FONE: 051 45.2054707

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

Código	Descrição	QTD	UN	VI Unit	Total
1036764	CAFE	1	UN	10,00	10,00
Subtotal:					R\$ 10,00
Taxa de serviço:					R\$ 0,00
Taxa de entrega:					R\$ 0,00
Desconto:					R\$ 0,00
Total a pagar:					R\$ 10,00
Recebido:					R\$ 10,00
Troco:					R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO
CINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

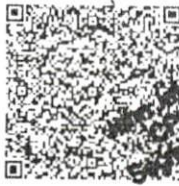
NFC-e: 4770 Série: 1 Data: 11/01/2018 08:53

DADOS DO CONSUMIDOR

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado
CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05
Endereço: av vilbardi, s/n, centro - Pato Bragado/PR

Consulte pela chave de acesso no SEFAZ do seu estado ou consulte pelo QRCode abaixo:

41180122839533000102650010000047701000047702



Wilton Johnson Weber Narden
Cof. 055.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Protocolo de autorização: 141180041563855
NFC-e emitida com www.myse.com.br



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 11 / 01 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Levar pats

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Responsável

Secretaria de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ: 84.977.560/0001-90
CNPJ: 84.977.560/0001-90
CNPJ: 84.977.560/0001-90

Código - Descrição
000000000026 - CAFÉ
0000000000261 - ALMOÇO

Qtde UN
1,00 UN
1,00 UN

VI Total
10,00
35,00
45,00
45,00
VALOR PAGO R\$
45,00

Qtde total de itens
Valor total R\$
Valor a Pagar R\$
FORMA PGTO.
Vale

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/contendo/contendo.php?conteudo=100>
4118 0184 9775 6000 0190 6500 1000 0073 8811 8020 8379

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO
NFCe nº 7388 Série 1 10/01/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180037662797


Data de autorização: 10/01/2018 11:19:51



[state_fiscal_message]

Pato Bragado

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - P\$1,89 Federal Fonte: IRPT S346R4

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

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____
Funcionário: Pedro
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 10 / 01 / 18
Hora da Saída: 05:30h
Evento: Levar pds

[Assinatura] Assinatura do Funcionário [Assinatura] Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410