

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 859-1  
Conta corrente 37984-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

## Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 75523  
CPF 886.471.379-49  
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 30.701  
Valor 65,00  
Data transferência 07/03/2018  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1BAFA65D9D804189  
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

07/03/2018 10:40:49  
07/03/2018 10:46:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
07 MAR. 2018



## DOC Eletrônico

07/03/2018 10:40:49

## Debitado

Agência 859-1  
Conta corrente 37984-0 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

## Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
Conta corrente (com DV) 75523  
CPF 886.471.379-49  
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Valor 65,00  
Data transferência 07/03/2018  
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **624417899**.

Usuário: J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.



# 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. Wily Barão, 2855 - Fone/fax (41) 3252-1355

www.patobragado.pr.gov.br

001690/2018 Ordinário

Orçamentário

02 Executivo Municipal  
 1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência  
 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL  
 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

09 Fundo Municipal de Saúde

3338

3341

2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER  
 CPF/CNPJ: 886.471.379-49  
 AV. CONTINENTAL SN CENTRO

2 715-0 7552-3

0

PATO BRAGADO

PR

Não se Aplica

01.03.2018

01.03.2018

13.000,00

12.855,00

65,00

12.790,00

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos a cidade de Toledo e Cascavel-Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	65,0000	65,00
					0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

**TOTAL GERAL** 65,00

EMITIDOR

*[Signature]*

Emissão Responsável:  
 Sob Aspectos Contábeis

*[Signature]*

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

DATA

RECIBO

R\$

DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL BOMAMOS PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

DE

*[Signature]*

DE

*[Signature]*

DE

*[Signature]*

DE

*[Signature]*

CONTABILIZADO  
07 MAR, 2018

**SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

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

PLACA	BBO 7639	AYN 0928
NF	7890	480-5819

**OBJETO:** Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 55,00 *60,00*

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: 05/03/2018

Carimbo

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO**

**RECURSO ORÇAMENTÁRIO**

Dotação: *3411* \_\_\_\_\_

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

C BUENO - BEBIDAS - ME  
 CNPJ: 21.513.770/0002-99 - IE: 9075755942 - IM:  
 AV BRASIL, 1216 - CENTRO  
 SANTA HELENA - PR

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

CODIGO	QTD UN	DESCRICAÇÃO	VL UNIT	VL TOTAL
1	0,5 PC	BUFFET KG	29,90	14,95
QTD TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				14,95
Descostos				0,00
Acrescimos				0,00
VALOR A PAGAR				14,95
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				14,95
Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				2,01

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Numero: 000.000.480 - Serie: 001  
 Emissão: 21/02/2018 13:24:00 - Via Consumidor

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

CHAVE DE ACESSO

4118 0221 5137 7000 0299 6500 1000 0004 8010 0000 4803

CONSUMIDOR

CNPJ: 95.719.472/0001-05 VENDAS A VISTA

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141180220651724 21/02/2018 13:23:54



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE  
 PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: VENA COM 30 0657

Funcionário: Leson

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 21 / 02 / 18

Hora da Saída: 06h :

Evento: lanche funcionários

pt curso em Vena Cruz

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: [Signature]

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

MARIA IVANETE DE SOUZA - LANCHONETE

CNPJ: 08.518.683/0001-85

IE: 903.91599-42

Endereço: Rua Brasil, 1216 - Centro - Santa Helena - PR - CEP: 81200-000

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de  
 Consumidor Eletrônica

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

7547 LANCHES	1,00 UN x	10,00 =	Desc: 0,00	10,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL RS				10,00
FORMA DE PAGAMENTO				Valor Pago
Dinheiro				10,00
Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)				1,62

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Numero: 5818 - Serie: 1 - Emissão: 21/02/2018

Consulte pela Chave de Acesso em [www.spod.fazenda.pr.gov.br](http://www.spod.fazenda.pr.gov.br)

CHAVE DE ACESSO

4118 0208 5186 8300 0185 6500 1000 0058 1910 0005 8193

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Plano de Automação de Processos - 21/02/2018 13:23:54

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**

Pendente de autorização

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
0000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Qtde total de itens				45,00
Valor total R\$				45,00
Valor a Pagar R\$				45,00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO R\$
Valor				45,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/contendo/contendo.php?conteudo=100>  
4118 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0078 9092 0963 4174

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

NFCe nº 7890 Série 1 02/03/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização:

Data de autorização: 02/03/2018 11:29:00

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**

Pendente de autorização



*Pato*

	<b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO</b> Estado do Paraná
<b>AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO</b>	
Cidade:	_____
Funcionário:	<i>Jeser</i>
Secretaria/Departamento:	<i>Saúde</i>
Data:	<i>02 / 03 / 18</i>
Hora da Saída:	<i>05.30h</i>
Evento:	<i>Lanche para pacientes para carcereel</i>
Assinatura do Funcionário	Assinatura do Responsável