
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 32.103
Valor 110,00
Data transferência 21/03/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 925EF4802383C7D6

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

21/03/2018 10:45:52
21/03/2018 11:17:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

21 MAR. 2018



TED

21/03/2018 10:45:52

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 110,00
Data transferência 21/03/2018

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **628704446**.

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. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO - TIPO

002001/2018 Ordinário

RECURSO

Orçamentário

ÓRGÃO

02 Executivo Municipal

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2574

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2578

CREADOR - ENDEREÇO

2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER

CONTA BANCÁRIA

2 715-0 7552-3

CPF/CNPJ: 886.471.379-49

AV. CONTINENTAL SN CENTRO

0 FONE

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Dispensa por Limite

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMIÇÃO

08.03.2018

VENCIMENTO

08.03.2018

VALOR ORÇADO

16.000,00

SALDO ANTERIOR

11.034,00

VALOR DO EMPENHO

110,00

SALDO ATUAL

10.924,00

ITEM

QUANTIDADE

1,0000

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel e Toledo - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.

VALOR UNITÁRIO

110,0000

VALOR TOTAL

110,00



0,00

FUNTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

110,00

EMITIDO POR

FUNCIÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

VISTO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEM DE PAGAMENTO

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

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

CONTABILIZADO

12 1 MAR. 2018

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

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.

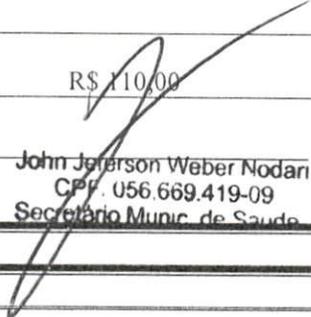
PLACA	BAA 5763	AYN 0928	BBO 7639
NF	5215-7949	5177	7905

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 110,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura


John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 09/03/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2578

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

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
 LTDA - ME
 CNPJ 22.839.533/0001-02 E: 90707591-50
 RUA ALMIRANTE BARROSO, 2192
 CENTRO - Toledo/PR, Tel: 45 30554707

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
 LTDA - ME
 CNPJ 22.839.533/0001-02 E: 90707591-50
 RUA ALMIRANTE BARROSO, 2192
 CENTRO - Toledo/PR, Tel: 45 30554707

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

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

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

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:
 DINHEIRO

FORMA DE PAGAMENTO:
 DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

NFC-e: 5215 Série: 1 Data: 09/03/2018 07:34

NFC-e: 5177 Série: 1 Data: 06/03/2018 08:48

DADOS DO CONSUMIDOR

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

DADOS DO CONSUMIDOR

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

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

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

41180322839533000102650010000052151000052156

41180322839533000102650010000051771000051777



João Wilson Weber Nodan
 CPF: 055.889.419-09
 Secretário Munic. de Saúde



João Wilson Weber Nodan
 CPF: 055.889.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

Protocolo de autorização: 141100291700791
 NFC-e emitida com www.myse.com.br

Protocolo de autorização: 41180277149263
 NFC-e emitida com www.myse.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo (cdi)

Funcionário: Jéssica

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 09 / 03 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Lanche Clonice Escher

p/ Toledo

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo (cdi)

Funcionário: Jéssica Robinson

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 06 / 03 / 18

Hora da Saída: 07h

Evento: Lanche paciente Saúde

Oppermann p/ Toledo

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

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				VALOR PAGO R\$
				45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>
 4118 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0079 4919 6776 8818

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

NFCe nº 7949 Série 1 08/03/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180288483665

Data de autorização: 08/03/2018 13:22:24



John Jefferson Weber Nordan
 CPF: 056.669.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal, R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

VOLTE SEMPRE!



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Cascavel

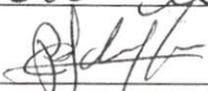
Funcionário: Sidney / Tarciso

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 08 / 03 / 18

Hora da Saída: 07h :

Evento: Leveo Troço Leocátella para Cascavel


 Assinatura do Funcionário


 Assinatura do Responsável

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
300000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
3000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Itde .total de itens				45,00
valor total R\$				45,00
valor a Pagar R\$				45,00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO R\$
ale				45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>
 4118 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0079 0515 8452,8437

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

NFCe nº 7905 Série 1 05/03/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180273133512

Data de autorização: 05/03/2018 11:07:25



John Jefferson Weber Nodan
 CPF: 056.669.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal, R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1

VOLTE SEMPRE!

Paty



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: CASCVEL

Funcionário: CAIRO ROZARIO SILVA/FOR

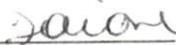
Secretaria/Departamento: Saude

Data: 05/03/18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Reuniao pacientes
paes Cascavel


 Assinatura do Funcionário


 Assinatura do Responsável