

## 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) 75523  
CPF 886.471.379-49  
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 32.704  
Valor 80,00  
Data transferência 27/03/2018  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DC0702D55D07D60E  
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

27/03/2018 10:51:22  
27/03/2018 11:03:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
27 MAR. 2018



TED

27/03/2018 10:51:21

## 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)	75523
CPF	886.471.379-49
Nome favorecido	CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade	CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor	80,00
Data transferência	27/03/2018

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **630188727**.

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

RECURSO: 002241/2018 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

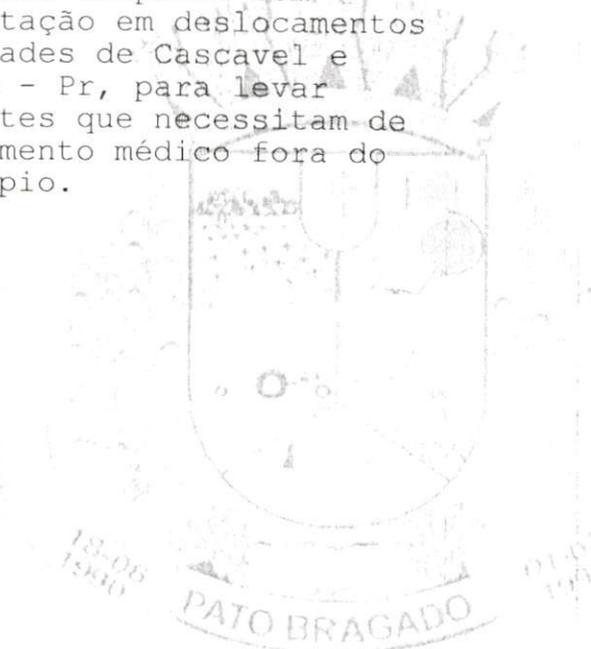
2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER  
CPF/CNPJ: 886.471.379-49  
AV. CONTINENTAL SN CENTRO

CONTR.EMPENHO: 2 715-0 7552-3

PATO BRAGADO PR

FINALIDADE DE LIQUIDAÇÃO	NUMERO	DATA DE EMISSÃO	VALOR CONTADO	FORM. ORIGINAL	VALOR	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						16.03.2018	16.03.2018
VLR. ORÇAM.	VLR. ANULADO	VLR. EMPENHO	VLR. ANULADO				
13.000,00		6.746,05			80,00		6.666,05

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos as cidades de Cascavel e Toledo - Pr, para levar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	80,0000	80,00
					0,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**TOTAL GERAL** 80,00

EMITIDO POR:

REVISOR:

**ORDEN DE PAGAMENTO**

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

DE DE

DATA	PAGAMENTOS PARCIAIS		SALDO A PAGAR
	ORDEM	VALOR R\$	

RECIBO R\$

DECLARO(MOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(MOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

DE DE DE

CONTABILIZADO

27 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	BBW 1797	BBO 7639
NF	4813	8015

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

R\$ 80,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

*John Jefferson Weickert*

Data da Solicitação: 19/03/2018

Carimbo

CPI: 06.005.419-1  
Secretaria de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 0971

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

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Tot.
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/contendo/contendo.php?contendo=100>  
 4118 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0080 1518 5672 0263

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO  
 NFCe nº 8015 Série 1 14/03/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180315050570

Data de autorização: 14/03/2018 11:35:36



John  
09  
Saúde

John Jeferson 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!



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

---

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: Cascavel

Funcionário: John

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 14 / 03 / 18

Hora da Saída: 05.30h

Evento: Receber pacientes para Cascavel

Assinatura do Funcionário: [Signature] Assinatura do Responsável: [Signature]



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Foz de Iguaçu

Funcionário: Jefferson

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 17 / 03 / 18

Hora da Saída: 09:30h

Evento: Reunião do Sr. Royce

pl Foz de Iguaçu

[Assinatura]

Assinatura do Responsável: [Assinatura]

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



EMP RESTAURANTE - EIRELI - ME

AV JUSCELINO KUBITSCHKE, 3737 SL 01 VILA PORTES Foz de Iguaçu

CEP 85865000 Tel: [phone number]

CNPJ 07533048000104

IE 9034794348

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

#	CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL UN	VL TOTAL
001	30	BUFFET R\$ 30	1,00	UN	X 30,00	30,00
002	3	REFRIGERANTE	1,00	UN	X 7,00	7,00
QTD. TOTAL DE ITENS						002
VALOR TOTAL						37,00
FORMA DE PAGAMENTO						37,00
Dinheiro						37,00
Informação dos Tributos Totais						11,47
(Lei Federal 12.741/2012)						
Total Aproximado dos Tributos: 11,47 (31,00%). Fonte: IBPT, NFC-e referente as contas 257. Os valores dos ingressos e/ou taxas compoem as outras despesas.						

EMISSÃO NORMAL

Numero 000004813 Serie 1 Emissão 17/03/2018 12:25:23

Via Consumidor

Consulte pela Chave de Acesso em:

<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

CHAVE DE ACESSO

41180307533048000104650010000048131001467332

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Jefferson Weber N  
CPF: 056.668.419  
Secretário Munic. de

EASY 5 0 www.marchiore.com.br  
EASY 5 0 +55 45 9 9972 0179