

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
Número documento 40.305
Valor 100,00
Data transferência 03/04/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3C064D0E3C6E704E
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

03/04/2018 09:09:34
03/04/2018 09:18:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

03 ABR. 2018



TED

03/04/2018 09:09:34

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
Conta Pagamento	0000
CPF	886.471.379-49
Nome favorecido	CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	100,00
Data transferência	03/04/2018

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **631915858**.

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

Av. Willy Barth, 2885. Fone/Fax (45) 3282-1355

www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

002436/2018 Ordinário	RECURSO
09 Fundo Municipal de Saúde	Orçamentário

02 Executivo Municipal
 1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência
 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL
 390314.14.00 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

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

CÓDIGO DE CONTABILIZAÇÃO
 2 715-0 7552-3

PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PREÇO UNITÁRIO	QUANTIDADE	EMPENHO	VENCIMENTO
Não se Aplica						23.03.2018	23.03.2018
VALOR ORÇADO		SALDO ANTERIOR		SALDO DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
13.000,00		4.875,00		100,00		4.775,00	

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos a cidade de Cascavel e Toledo - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	100,0000	100,00
					0,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL 100,00

EMITIDO POR

 FUNCIONÁRIO

VISTO

 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Emissão Responsável
 Sob Aspectos Contábeis

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.

RECIBO R\$
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A
 IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA
 DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

CONTABILIZADO
 03 ABR. 2018

DATA: _____ Nº DA NOTA: _____

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	AYN 0928	BBO 7639
NF	5314-	8088-8141

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 100,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 27/03/2018

Carimbo

John Jerson Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munc. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

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



411803228395330001026500100005314100053142

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

Endereço: av Wilbart, s/n, centro - Pato Bragado/PR

CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado

DADOS DO CONSUMIDOR

NFC-e: 5314 Série: 1 Data: 24/03/2018 09:37

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

ENTRADA

FORMA DE PAGAMENTO:

Troco:

R\$ 0,00

Recebido:

R\$ 10,00

Total a pagar:

R\$ 10,00

Desconto:

R\$ 0,00

Taxa de entrega:

R\$ 0,00

Taxa de serviço:

R\$ 0,00

Subtotal:

R\$ 10,00

Código Descrição QTD UN VI Unit Total

1036764 CAFE 1 UN 10,00 10,00

crédito de ICMS

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

LANCHERIA MODESTO E ROHDE LTDA - ME
CNPJ 22.849.528/0001-00
RUA ALMIRANTE BARROSO, 2192
CENTRO - PATO BRAGADO - PR
FONE: (41) 35.3054707

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

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
00000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
000000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00

Qtde .total de itens 2

Valor total R\$ 45,00

Valor a Pagar R\$ 45,00

FORMA PGTO. VALOR PAGO R\$

Vale 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 0080 8814 5275 2281

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br

NFCe nº 8088 Série 1 21/03/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180345342741

Data de autorização: 21/03/2018 11:06:53



[state_fiscal_message]

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

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

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

Pato



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: FOURAS

Funcionário: Luiza

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 24 / 03 / 18

Hora da Saída: 7h

Evento: Lanche para paciente na

Diagnose 1 e exames

[Signature]

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: CASVEL

Funcionário: [Signature] / TCHMO

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 21 / 03 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Lanche para

paciente Cascavel

[Signature]

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: CASCVEL

Funcionário: Lebor

Secretaria/Departamento: Saude

Data: 26 / 03 / 18

Hora da Saída: 15:30hs

Evento: Benefic. pacientes

para Cascavel

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

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
00000000000261 - ALMOÇO	1,00	UN	35,00	35,00
Qtde .total de itens				2
Valor total R\$				45,00
Valor a Pagar R\$				45,00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				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 0081 4116 2673 4320

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL
DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br

NFCe nº 8141 Série 1 26/03/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180367107767

Data de autorização: 26/03/2018 11:22:00



[state_fiscal_message]

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

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretaria Munic. de Saude

Pato Bragado