

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 50.307
Valor 65,00
Data transferência 03/05/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 574C4F6C0CB5F9C1

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

03/05/2018 10:40:05
03/05/2018 10:54:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

03 MAIO 2018



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: 003600/2018 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

| | | |
|--|-----------------------------|------|
| 02 Executivo Municipal | 09 Fundo Municipal de Saúde | |
| 1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência | | |
| 339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL | | 3333 |
| 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R | | 3336 |

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

CONTA BANCÁRIA: 2 715-0 7552-3
 CIDADIADE: PATO BRAGADO PR

| | | | |
|--|------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| LOCALIDADE DE LICITAÇÃO: Não se Aplica | HOMENHO: 0 | DATA DE EMISSÃO: 20.04.2018 | PERÍODO DE VIGÊNCIA: 20.04.2018 |
| VALOR ORÇADO: 13.000,00 | SALDO ANTERIOR: 815,46 | VALOR DO EMPENHO: 65,00 | SALDO ATUAL: 750,46 |

| ITEM | QUANTIDADE | UNID | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|--------------------|------------|------|---|----------------|-------------|
| 001 | 1,0000 | | Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do Município. | 65,0000 | 65,00 |
| TOTAL GERAL | | | | | 65,00 |

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -)

EMITIDO POR:

RESPONSÁVEL:

SECRETÁRIO:

| PAGAMENTOS PARCIAIS | | | |
|---------------------|-------|-----------|---------------|
| DATA | ORDEM | VALOR R\$ | SALDO A PAGAR |
| | | | |

ORDEN 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 IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

CONTABILIZADO

03 MAIO 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 | AWS 2076 | AYN 0928 |
| NF | 5504-5515 | 25068 |

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

Solicitado Por: John J. W. Nodari

R\$ 65,00

Assinatura John Jeferson Weber Nodari
 Carimbo CPF: 058.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 23/04/2018

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3336

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 _____

CHURRASCARIA MARAVILHA

F. DE NADAL E CIA LTDA

Rod Br 239, 239 - Jd Parana

85935000 Assis Chateaubriand - PR

Fone Fax (44)3528 1200

CNPJ: 07.175.115-0001-66

IE: 9032706247

DANFE NFC e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final Via Consumidor NFC e não permite aproveitamento de Crédito ICMS

| Cod | Descrição | Qtde | Un | VI Unit | VI Trib | VI Total |
|-----|-----------|-------|----|-----------|----------|-----------|
| 6 | ALMOÇO | 1,000 | UN | R\$ 47,00 | R\$ 1,97 | R\$ 47,00 |

Qtd. Total de Itens 1,000

Valor Mercadorias R\$ 47,00

Valor Descontos R\$ 0,00

Valor Acrescimos R\$ 0,00

Valor Total R\$ 47,00

FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO

Dinheiro R\$ 47,00

Voce pagou aproximadamente: R\$ 1,97 (4,19%) de tributos federais, R\$ 45,03 (95,81%) pelos produtos. Fonte: IBPT/empresometro.com.br Chave: M2L5P8. Vendedor: Supervisor. Volte Sempre!!

EMISSAO NORMAL

Número: 25068 Série: 1 Data: 16/04/2018 12:21:18 Consulte pela Chave de Acesso no Portal da Sefaz de seu Estado

CHAVE DE ACESSO

41180407175115000166650010000250681025330014

Consulta via leitor QR Code



Protocolo de Autorização: 14118046066218

CONSUMIDOR

CNPJ/CPF/ID Estágio

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

LANCHERIA MODESTO E ROHDE

LTDA - ME

CNPJ: 22.829.533/0001-02 IE: 90707591-50

RUA ALMIRANTE BARROSO, 2192

CENTRO - Toledo/PR Tel: 45 30524707

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:

ENCHEIPE

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

NFC-e: 5515 Série: 1 Data: 19/04/2018 07:56

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

4118042283953300010265001000005515100005155



Protocolo de autorização: 141180472408731



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo

Funcionário: Carlos

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 19/04/18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Lanche pacientes

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Imaculada?

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 16 / 04 / 18

Hora da Saída: 7 : 00

Evento: Levar pat Jorge Dieckel p/ Imunograma

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

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

LANCHERIA MODESTO E ROHDE

LTDA - ME

CPF: 22.639.533/0001-02 E 90707591-50
RUA ZILMIRANTE BARROSO, 2193
FONE: Toledo/PR, Tel. 45 3054707

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
DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

NFC-e: 5504 Serie 1 Data: 18/04/2018 07:20

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:

41180422839533000102650010000655046800055046



Protocolo de autorização: 141180468042461
NFC-e emitida com www.nyse.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: TOLEDO

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 16 / 04 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Levar pacientes para Toledo

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

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410