
Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome F M S PATO BRAGADO FUS
Agência 859-1
Conta corrente 37983-2

Creditado

Nome MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência 859-1
Conta corrente 25425-8
Valor 135,00
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI 03/05/2018 10:39:20
JB503101 LEOMAR ROHDEN 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

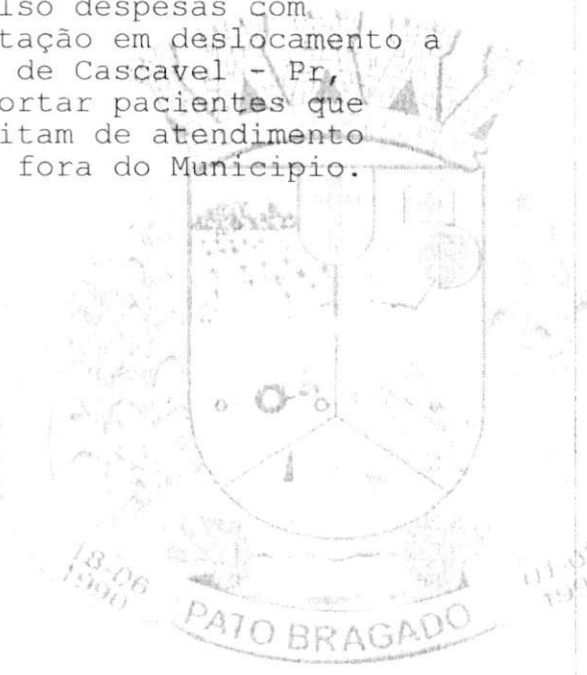
Nº DO EMPENHO: 003601/2018 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

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

4.187 MAURO ANDRE WEIGNER
CPF/CNPJ: 005.620.219-90
RUA TANCREDO NEVES 220 MUTIRÃO
PATO BRAGADO PR

Validade da Licitação: Não se Aplica
Valor Orçado: 13.000,00
Valor Anterior: 750,46
Valor do Empenho: 135,00
Saldo Total: 615,46

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Casçavel - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do Município.	135,0000	135,00
					0,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 135,00

EMITIDO POR:
Emissão Responsável:
Sub Aspectos Contábeis

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

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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE:
PREFEITO DO MUNICÍPIO

DE: _____
RECIBO
CONTABILIZADO
03 MAIO 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de café e almoço para o agente operacional, Mauro André Weigner, para transportar paciente que necessitam atendimento fora do município.

PLACA	AYI 2514	BAA 5761	AWS 2076
NF	46778	8438-8455	5534

OBJETO: Reembolso de café e almoço

Valor Estimado R\$ 135,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari

CPF. 056.669.419-09

Data da Solicitação: 23/04/2018

Carimbo

Secretário Munic de Saúde

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

Clarismir Kelin Dutra
 CNPJ: 15 070 768/0001-09 - IE: 9058669234 - IM:
 Rua Yanomanis, 171 - Santo Onofre
 CASCAVEL - PR
 (45)3228-6590

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
 LTDA - ME
 CNPJ: 22.839.533/0001-02 - IE: 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 do ICMS

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

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD UN	VL UNIT	VL TOTAL
1682	JANTA	1 UN	35,00	35,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
Valor Produtos				35,00
Descontos				0,00
Acréscimos				0,00
VALOR A PAGAR				35,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR
Dinheiro				35,00

Código	Descrição	QTD UN	VL 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				

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): 11,23
 Empresa participante pelo Simples Nacional Valor aproximado tributos R\$11,23 (32,09%) fonte: IBPT

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00
 NFC-e: 5534 Série: 1 Data: 23/04/2018 08:07

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000 046 778 - Série: 002
 Emissão: 18/04/2018

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

CHAVE DE ACESSO

4118 0415 0707 e800 0109 6500 2040 0467 7810 0264 3262

CONSUMIDOR

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

Consulta via leitura de QR Code



Protocolo de Autorização

141180472048290 18/04/2018 20.16.35

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:

411804228395330001026500100000557100055347



Protocolo de autorização: 141180489244380
 NFC-e emitida com www.mysc.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (Fonte)

Funcionário: Mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 19 / 04 / 18

Hora da Saída: 14:30h

Evento: Reunião para a PLD HU

de conselho Gabriel Branda

Mauro Augusto Jaione

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (Cafe)

Funcionário: Mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 23 / 04 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Reunião para a PLD HU

para eleição

Mauro Augusto Jaione

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
0000000000261 - 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

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
0000000000261 - 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 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0084 5517 1835 0621

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>
 4118 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0084 3815 6560 8457

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

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

NFCe nº 8455 Série 1 20/04/2018

NFCe nº 8438 Série 1 19/04/2018

Via consumidor

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180477770540

Protocolo de autorização: 141180473309121

Data de autorização: 20/04/2018 11:17:11

Data de autorização: 19/04/2018 11:14:31



[state_fiscal_message]

[state_fiscal_message]

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

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

VOLTE SEMPRE!

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

Emissor gratuito MarketUP.com

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: BAP 5761

Funcionário: Jesca

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 20 / 04 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Trabalho para pacientes para Cascaes

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: [Signature]

Gráfica Benecchio Ltda - 45 3268-1410

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Reinaldo

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 19 / 04 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Trabalho para pacientes para Cascaes

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: [Signature]

Gráfica Benecchio Ltda - 45 3268-1410