
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) 159450
CPF 886.470.489-20
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.703
Valor 140,00
Data transferência 17/05/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A0711EF97FED1296
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

17/05/2018 10:10:04
17/05/2018 10:17:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
1.7 MAIO 2018



TED

17/05/2018 10:10:04

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) 159450
Conta Pagamento 0000
CPF 886.470.489-20
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 140,00
Data transferência 17/05/2018
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **645619872**

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 / LÍQUIDAÇÃO	RECURSO
004511/2018 Ordinário	Orçamentário

02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3338
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3341

2.652 Rogério Carlos Marholt	748 715 15945-0
CPF/CNPJ: 886.470.489-20	
KM 9 SN RURAL	
	PATO BRAGADO PR

VALIDADEZ DE LICITAÇÃO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica	09.05.2018	09.05.2018
VALOR ORÇADO	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
13.000,00	140,00	7.503,53

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de alimentação (7 cafés da manhã e 2 almoços) devido a deslocamento a cidade de Toledo-Pr e Cascavel-Pr, nos dias 24/04, 02, 03, 04, 07, 08 e 11/05/2018, para transportar pacientes que necessitam de atendimento fora do município.	140,0000	140,00
					0,00




00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	TOTAL GERAL	140,00
--	--------------------	--------

EMISSÃO POR: 
 FUNÇÃO: **FUNÇÃO**
 EMISSÃO RESPONSÁVEL: **Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis**
 VISTO: _____
 DATA: _____

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 _____ DE _____

 FUNÇÃO: **FUNÇÃO**
 Nº ORÇAMENTO: _____

DE _____ DE _____
 NOME: _____
 CPF: _____
 ASSINATURA: _____
CONTABILIZADO
1.7 MAIO 2018

BANCO
Nº CHEQUE

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional **Rogério Carlos Marholt**, que esteve em viagens á Cascavel, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	ALB 2138	AWS 2076	BAA 5761	BBO 7639
NF	5648-5657-5623	5572	56348680	8600

OBJETO: Reembolso de alimentação (café e almoço)

Valor Estimado R\$ 140,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari
CPF 056.669.419-09

Data da Solicitação: 14/05/2018

Carimbo

Secretário Munic. 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
FORMA DE PAGAMENTO**

Possui
Até 30 dias

Não Possui

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

Inscrição Estadual: 99707591-50
CNPJ: 06.940.448/0001-05
R. Vilharte, s/n, Centro - Pato Bragado/PR

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			
Recebi		R\$ 10,00			
Troco		R\$ 0,00			

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

NFC-e: 5634 Série: 1 Data: 03/05/2018 07:46

DADOS DO CONSUMIDOR

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

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

41180522839533000102650010000056341000056342



Protocolo de autorização: 141180532342526
NFC-e emitida com www.myse.com.br

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
LTDA - ME

Inscrição Estadual: 99707591-50
CNPJ: 06.940.448/0001-05
R. Vilharte, s/n, Centro - Pato Bragado/PR

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			
Recebi		R\$ 10,00			
Troco		R\$ 0,00			

5634

03/05/2018

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



Protocolo de autorização: 141180532342526
NFC-e emitida com www.myse.com.br



BAA 5767
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (copi)

Funcionário: mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 03 / 05 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: levar pacientes para

toiletas

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



ALB 2138
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (copi)

Funcionário: mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 10 / 05 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes

à Toiletas

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

LANCHERIA MODESTO E ROHDE

LTDA - ME
 CNPJ: 22.839.533/0001-02 E: 00707591-50
 RUA ALMIRANTE BARROSO, 2192
 CENTRO - Patos-PR, Tel: 45.30554707

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: 5657 Serie: 1 Data: 08/05/2018 09:59

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:

41180522839533000102650010000056571000056576



Webber Nodari
 069.419-09
 Munic. de Saúde

Protocolo de autorização: 141180555603173
 NFC-e emitida com www.myse.com.br

LANCHERIA MODESTO E ROHDE

LTDA - ME
 CNPJ: 22.839.533/0001-02 E: 00707591-50
 RUA ALMIRANTE BARROSO, 2192
 CENTRO - Patos-PR, Tel: 45.30554707

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

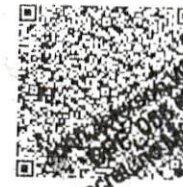
NFC-e: 5572 Serie: 1 Data: 24/04/2018 07:24

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:

41180422839533000102650010000055721000055720



Webber Nodari
 069.419-09
 Munic. de Saúde

Protocolo de autorização: 141180493441369
 NFC-e emitida com www.myse.com.br

ALB 2138
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (café)

Funcionário: mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 08 / 05 / 18

Hora da Saída: 5 : 30

Evento: levar pacientes à Telecl

Mauro Julge Assinatura do Funcionário
Susone Assinatura do Responsável

AWS 2076
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (café)

Funcionário: mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 24 / 04 / 18

Hora da Saída: 05 : 30

Evento: levar pacientes para Telecl

Mauro Julge Assinatura do Funcionário
Susone Assinatura do Responsável

LANCHERIA MODESTO E ROHDE

LTD - ME
 Cnpj: 20.829.533/0001-02 IE: 90797591-50
 RUA ALMIRANTE BARROSO, 219C
 CENTRO - Toledo/PR, Tel: 45 30554707

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:

Valor aproximado a pagar: R\$ 10,00

NFC-e: 5648 Série: 1 Data: 07/05/2018 09:54

DADOS DO CONSUMIDOR

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado
 Cnpj/CNPJ: 95.719.472/0001-05
 Endereço: av vilbardi, s/n, centro - pato bragado

Consulte pela chave de acesso no site. Ou consulte pelo QR Code abaixo:

411865128395330001026500000056481000185



Dr. João Weber Nodari
 CPF: 056.669.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

Protocolo de autorização: 14118050605...
 NFC-e emitida com: www.mysc.com.br

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Ceheiro Ltda
 Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
00000000000026 - 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\$: 45,00
 Vale

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>

4118 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0086 8014 9302 3316

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

NFCe nº 8680 Série 1 11/05/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180570034172

Data de autorização: 11/05/2018 11:01:28



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal, R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

ALB 2138
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (café)

Funcionário: Pedro Mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 07 / 05 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: Levar pacientes à Toledo

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

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

BAA 5761
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 11 / 05 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: Levar pacientes à Cascavel

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

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

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 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0086 0017 1213 4915

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

NFCe nº 8600 Série 1 04/05/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180538097367

Data de autorização: 04/05/2018 11:37:03



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal,
R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

BBO 7638
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 04 / 05 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes
à Coxovél

Mauro Felizardo Assinatura do Funcionário

_____ Assinatura do Responsável