
Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	CHARLES JOEL WEGNER
Agência	859-1
Conta corrente	25402-9
Valor	30,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	20/06/2018 09:49:04
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	20/06/2018 10:04:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO

20 JUN. 2018



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

Nº DO EMPENHO: 005534/2018 Ordinário
RECURSO: 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

2.031 CHARLES JOEL WEGNER
CPF/CNPJ: 704.083.519-34
RUA MARINGA SN CENTRO
0 PATO BRAGADO PR

Modalidade de Licitação: Não se Aplica
Valor Orçado: 13.000,00
Saldo Anterior: 544,69
Valor do Empenho: 30,00
Saldo Atual: 514,69
Emissão: 04.06.2018
Vencimento: 04.06.2018

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos a cidade de Cascavel - Pr, para transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	30,0000	30,00
					0,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 30,00

EMITIDO POR:
VISTO:
Emissão Responsável:
SECRETARIA DE FINANÇAS

DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
DE: DE:

RECIBO R\$
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS(A) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.
NOME: _____
CPF: _____
AUTENTICAÇÃO: _____
CONTABILIZADO
20 JUN. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional **Charles Wegner**, que esteve em viagens à Cascavel, para transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município.

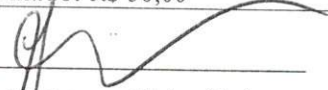
PLACA	AWS 2076	AYI 2514
NF	4602-5774	8779

OBJETO: Reembolso de café/almoço

Valor Estimado: R\$ 30,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura



Data da Solicitação: 06/06/2018

Carimbo

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09

Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2571

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (café)
 Funcionário: Charles
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 17 / 05 / 18
 Hora da Saída: 5:30
 Evento: levar pacientes à
Toledo
 Assinatura do Funcionário: _____ Assinatura do Responsável: Susone
Saúde

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3266-1410



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (café)
 Funcionário: Charles
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 25 / 05 / 18
 Hora da Saída: 5:30
 Evento: levar pacientes à
Toledo
 Assinatura do Funcionário: _____ Assinatura do Responsável: Susone

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3266-1410

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
 CNPJ: 11.371.149/0001-01
 Insc. Est: 9050368820

END: Rua Guarani N°: 1270 BAIRRO: CENTRO CEP: 85900-190 CIDADE: Toledo/PR

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

Emissão Normal
 NFce n°: 4602 Serie: 1 Dt Emi: 17/05/2018 07:43:13
 Consulte pela Chave de Acesso no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO
 41180511371149000101650010000046021000048314
 Protocolo de Autorização:
 141180596277930

CONSUMIDOR
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
 CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
134	CAFE	1	UN	10,00	10,00
Total de Itens					1

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)
 Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
 Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT.

Forma de pagamento	Valor
Dinheiro	10,00
Valor Desconto 0,00	Valor Total 10,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



John Jerônimo
 CPF: 050.686.419-09
 Secret. Saúde de Saúde

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
 LTDA - ME
 CNPJ: 02.039.730/0001-02 E: 90707591-50
 RUA ALMIRANTE BARRAGÃO, 2192
 CENTRO - TOLEDO/PR, PR 85.20554707

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: 5774 Serie: 1 Data: 25/05/2018 07:44

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:

41180522839533000102650010000057741000057749



Protocolo de autorização: 141180631252034
 NFC-e emitida com www.myse.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (Café)

Funcionário: _____ Charles

Secretaria/Departamento: _____ Saúde

Data: _____ 21 / 05 / 18

Hora da Saída: _____ 5:30

Evento: _____ levar paciente à
corcepel (Seda Novelletto)

Assinatura do Funcionário: _____
Assinatura do Responsável: _____ Susane

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



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

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFÉ	1,00	UN	10,00	10,00
Qtde .total de itens				1
Valor total R\$				10,00
Valor a Pagar R\$				10,00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				10,00

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 0087 7915 0664 5506

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

NFCe nº 8779 Série 1 21/05/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180613235230

Data de autorização: 21/05/2018 08:05:10



John Jefferson Weber Nodari
 02/PR - 056.669.419-09
 Secretário Munic. de Saúde

[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,34 Federal,
 R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com