
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 _____
PREFEITO DO MUNICÍPIO:

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

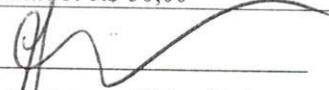
| | | |
|-------|-----------|----------|
| PLACA | AWS 2076 | AYI 2514 |
| NF | 4602-5774 | 8779 |

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
 Secretário de Saúde

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
 LTDA - ME
 CNPJ: 02.039.730/0001-02 E: 90707591-50
 RUA ALMIRANTE BARRROSO, 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: _____ Levor paciente à
coronel (Seda Noveletto)

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
 Secretário Munic. de Saúde
 UFPR - 056.669.419-09

[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