



28/06/2018 16:58:36

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) 75523
CPF 886.471.379-49
Nome favorecido CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.801
Valor 495,00
Data transferência 28/06/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A7E15F1ABFFBEFA
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

28/06/2018 16:50:53
28/06/2018 16:58:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
28 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 / SPA

RECURSO

006094/2018 Ordinário

Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

3338
3341

2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER

CPF/CNPJ: 886.471.379-49

AV. CONTINENTAL SN CENTRO

CONTA BANCÁRIA

2 715-0 7552-3

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO
Não se Aplica

NÚMERO

DATA DE EMPENHAMENTO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

21.06.2018

VENCIMENTO

21.06.2018

VALOR ORÇAMENTÁRIO

13.000,00

SALDO ANTERIOR

19.790,16

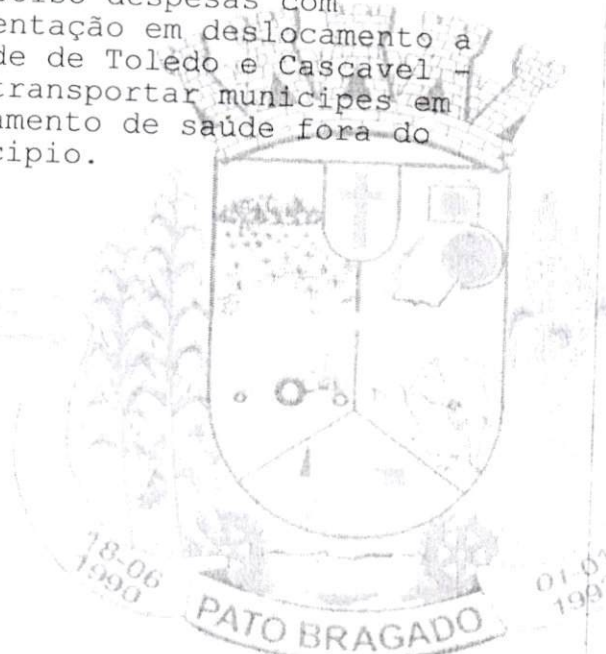
VALOR DO EMPENHO

120,00

SALDO ATUAL

19.670,16

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo e Cascavel - Pr, transportar municipais em tratamento de saúde fora do Município.	120,0000	120,00
					0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

120,00

EMITIDO POR:

EMPENHADOR

EMISSÃO RESPONSÁVEL:

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$ _____

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

RECEBIDO
CPF
AUTENTICAÇÃO

CONTABILIZADO

28 JUN. 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 Toledo, Cascavel para levar munícipes a consultas e exames esocializadas.

PLACA	BAA 5761	AWS 2076	ALB 2138
NF	9022-4783-5857	9078	5886

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

Solicitado Por: John J. W. Nodari

R\$ 120,00

Assinatura

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

Data da Solicitação: 21/06/2018

Carimbo

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

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: CASCATEL

Funcionário: Leandro Felício

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 19/06/18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Levar paciente p/

Cascatel

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: TOLEDO

Funcionário: Uera

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 09/06/18

Hora da Saída: 5:30h

Evento: Levar paciente Internado

21 exames em Toledo

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Assinatura do Responsável

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
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\$
Vale				45,00

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

4118 0684 9775 6000 0190 6500 1000 0090 7812 9332 9575

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

NFCe nº 5078 Série 1 19/06/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180734162328

Data de autorização: 19/06/2018 11:18:32



[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

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

LANCHERIA MODESTO E ROHDE

LTDA - ME

CNPJ: 23.829.833/0001-02 E 90707501-50
RUA ALMEIDA ESPRASSO, 210,
CENTRO - TOLEDO - PR - 84.405-4054/207

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:

EM CASH

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

NFC-e 5857 Série 1 Data 09/06/2018 06:57

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

41180622839533000102650010000058571000058573



Protocolo de autorização: 141180691638957
NFC-e emitida com www.mysc.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo (Café)

Funcionário: Mauro Pedroso, TCHERRO

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 14 / 06 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: Levar pacientes à Toledo

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: Susone

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo (Café)

Funcionário: Jesora

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 15 / 06 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: Levar pacientes para Toledo

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: Susone

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

LANCHERIA MODESTO E ROHDE LTDA - ME

CNPJ: 22.839.533/0001-02 | 50707591-50
RUA MIRANTE BAIRRO 50 - 2192
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:
DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,00

NFC-e: 5886 Serie: 1 Data: 14/06/2018 07:56

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:

41190622839533000102650010000058861000058869



Protocolo de autorização 141180713029476
NFC-e emitida com www.mysse.com.br

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

NFC-e nº: 4783 Serie: 1 Dt Emi: 15/06/2018 07:56:51

Consulte pela Chave de Acesso no site do Sefaz do seu Estado

CHAVE DE ACESSO

41180611371149000101850010000047831000050170

Protocolo de Autorização:
141180717230528

CONSUMIDOR
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtd	Und	VI Unit	VI Total
1134	ICAFE	11,00	UN	15,00	15,00
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	15,00
Valor Desconto: 0,00	Valor Total: 15,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



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
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 0684 9775 6000 0190 6500 1000 0090 2218 3709 5799

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

NFCe nº 9022 Série 1 13/06/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180709554767

Data de autorização: 13/06/2018 11:43:05



[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

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito **MarketUP**.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: CASCATEL / Nova PRIMA

Funcionário: CESAR

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 13 / 06 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à

Cascavel

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

Susone
Assinatura do Responsável