



---

**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 72.601  
Valor 110,00  
Data transferência 26/07/2018  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B3D93D098E317E3B

---

Assinada por JB503101 LEOMAR ROHDEN  
J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI

26/07/2018 10:27:15  
26/07/2018 10:36:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: 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 / TIPO

RECURSO

007442/2018 Ordinário

Orçamentário

ORÇAO

UNIDADE ORÇAMENTARIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2574

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2578

CREDOR E ENDEREÇO

CONTA BANCARIA

2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER

2 715-0 7552-3

CPF/CNPJ: 886.471.379-49

AV. CONTINENTAL SN CENTRO

0

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

Não se Aplica

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROC. COMpra

A.C.P.

EMISSÃO

19.07.2018

VENCIMENTO

19.07.2018

VALOR ORÇAO

16.000,00

SALDO ANTERIOR

12.743,67

VALOR DO EMPENHO

110,00

SALDO ATUAL

12.633,67

ITEM

QUANTIDADE

UNID.

ESPECIFICAÇÃO

VALOR UNITARIO

VALOR TOTAL

001

4,0000

Reembolso de café da manhã e almoço para servidor participar de Capacitação de Urgência e Emergência.

27,5000

110,00



0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

110,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Emissão Responsável  
Sob Aspectos Contábeis

*Alessandra*  
FUNCIONÁRIO

*J. Neux*  
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEM DE PAGAMENTO

RECIBO

R\$

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

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO

DE

DE

DE

DE

DEBITO DO MUNICIPIO

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de alimentação para o Agente Operacional, **CESAR ROBERTO SCHAEFFER**, o mesmo participou de Capacitação de urgências e emergências para utilizar na Secretaria da Saúde.

PLACA	AWS 2076	BCF 7369
NF	5012-5002	9466-9445

**OBJETO:** Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 110,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura Simone Tereza Tereza

Data da Solicitação: 23/07/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2578

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



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/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>  
 4118 0784 9775 6000 0190 6500 1000 0094 6616 9651 9598

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

NFCe nº 9466 Série 1 19/07/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180866463444

Data de autorização: 19/07/2018 11:33:12



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal, R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

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/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>  
 4118 0784 9775 6000 0190 6500 1000 0094 4511 0040 2229

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

NFCe nº 9445 Série 1 18/07/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180861731160

Data de autorização: 18/07/2018 11:14:48



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal, R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**  
Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: CASCATEL

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 19 / 07 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à Corcovel

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: Suzane

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**  
Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: CASCATEL

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 18 / 07 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à Corcovel

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: Suzane



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo PA. (café)

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 16 / 07 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à Toledo

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

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo PA. (café)

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 17 / 07 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à Toledo

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

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

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

END: Rua Guarani NA: 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: 5002 Serie: 1 Dt Emi: 16/07/2018 07:36:37

Consulte pela Chave de Acesso no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO  
 41180711371149000101650010000050021000052442  
 Protocolo de Autorização  
 141180851860092

CONSUMIDOR  
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod/Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
1134  CAFE	1.00	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: Dinheiro Valor: 15,00

Valor Desconto: 0.00 Valor Total: 15,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



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

END: Rua Guarani NA: 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: 5012 Serie: 1 Dt Emi: 17/07/2018 08:13:33

Consulte pela Chave de Acesso no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO  
 41180711371149000101650010000050021000052554  
 Protocolo de Autorização  
 141180856394380

CONSUMIDOR  
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod/Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
1134  CAFE	1.00	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: Dinheiro Valor: 15,00

Valor Desconto: 0.00 Valor Total: 15,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE

