

---

**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 80.705  
Valor 155,00  
Data transferência 07/08/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 4224AB06FEF9E92C

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN07/08/2018 08:51:43  
07/08/2018 09:04:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
07 AGO. 2018



# 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 / DATA

REALIZADO

008001/2018 Ordinário

Orçamentário

02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	2574
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2578

2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER	CONTA BANCÁRIA	2 715-0 7552-3
CPF/CNPJ: 886.471.379-49		
AV. CONTINENTAL SN CENTRO	0	PATO BRAGADO PR

Nº DE FOLHA DE PAGAMENTO	REEMBOLSO	DATA DE EMPLACAMENTO	Nº DO CONTRATO	PROV. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						30.07.2018	30.07.2018
VALOR ORÇAMENTÁRIO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
16.000,00	11.016,87	155,00	10.861,87				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Guaira - Toledo e Cascavel - Pr, participar de Capacitação de urgências e emergências para utilizar na Secretaria de Saúde.	155,0000	155,00
					0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	<b>TOTAL GERAL</b>	155,00
----------------------------------------------	--------------------	--------

EMISSOR

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

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.

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 \_\_\_\_\_

CONTABILIZADO

07 AGO. 2018

**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.

<b>PLACA</b>	ALB 2138	AWS 2076	BCF 7369	BBO 7639	BAY 9623
<b>NF</b>	6261	3943-	9539	9558-	5102

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

R\$ 155,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura \_\_\_\_\_

*Claudinei I. Closs*  
**CLAUDINEI I. CLOSS**  
Secretaria de Saúde

Data da Solicitação: 30/07/2018

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 \_\_\_\_\_



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: TOLEDO

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 30 / 07 / 18

Hora da Saída: 5:00

Evento: levar paciente Hieldo à Toledo (HCO)

[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 PR (café)

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 29 / 07 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à Toledo

[Assinatura]  
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]  
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME

CNPJ: 11.371.149/0001-01

Insc. Est: 9050368820

END: Rua Guarani Nº: 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 nº: 5102 Serie: 1 Dt Emi: 30/07/2018 07:11:50

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

CHAVE DE ACESSO

41180711371149000101650010000051021000053495

Protocolo de Autorização:

141180913384746

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
1134	CAFE	1	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



LANCHERIA MODESTO E ROHDE

CNPJ: 22.839.555/0001-12 E: 90707591-50

RUA ALMIRANTE BARROSO, 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	15,00	15,00

Subtotal:	R\$ 15,00
Taxa de serviço:	R\$ 0,00
Taxa de entrega:	R\$ 0,00
Desconto:	R\$ 0,00
Total a pagar:	R\$ 15,00
Recebido:	R\$ 15,00
Troco:	R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO:

DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0.00

NFC-e: 6261 Serie: 1 Data: 24/07/2018 08:10

### 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

Chave de acesso

41180722839533000102650010000062611000062617

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141180887271800  
NFC-e emitida com www.faznota.com.br



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Guaira

Funcionário: Cesar

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 28 / 06 / 18

Hora da Saída: 8:00

Evento: levar pacientes à

Guaira

[Signature]

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Casvel

Funcionário: Cesar

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 25 / 07 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à

Casvel

[Signature]

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio 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

CLAUDIO PEDROSO LTDA ME  
CNPJ: 28.357.584/0001-78 - IE: 9075740406 - IM:  
AV CORONEL OTAVIO TOSTA 086 - CENTRO  
GUAIRA - PR  
Fone: (44)0000-0000

### DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VL. UNIT	VL. TOTAL
1	REFEICAO		
	1 UN	45,00	45,00
QTD. TOTAL DE ITENS			1
Valor Produtos			45,00
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			45,00
FORMA DE PAGAMENTO			VALOR
Dinheiro			45,00

Numero: 000.003.943 - Série: 001  
Emissão: 28/06/2018 13:21:36 - Via Consumidor

Consulte pela chave de acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4118 0628 3575 8400 0176 6500 1000 0039 4310 0003 9430

Protocolo de Autorização

141180772900212 28/06/2018 13:21:35

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,89  
Emissor: I-AC MIN

MARKE SISTEMA S

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 0784 9775 6000 0190 6500 1000 0095 3913 6892 3587

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br  
NFCe nº 9539 Série 1 25/07/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180892496157

Data de autorização: 25/07/2018 11:27:37



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal,  
R\$1,30 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/contendo/contendo.php?contendo=100>

4118 0784 9775 6000 0190 6500 1000 0095 5814 9873 7312

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

NFCe nº 9558 Série 1 26/07/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180896816645

Data de autorização: 26/07/2018 10:51:55



[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: Casemel

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 26 / 07 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à

Cascavel

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: [Signature]