

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

**Creditado**

---

Nome	CHARLES JOEL WEGNER
Agência	859-1
Conta corrente	25402-9
Valor	110,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	22/08/2018 15:12:37
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	22/08/2018 15:21:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

---

CONTABILIZADO  
22 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: 008390/2018 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	2574
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2578

2.031 CHARLES JOEL WEGNER	CONTR. ESPICARIA
CPF/CNPJ: 704.083.519-34	1 859-1 25402-9
RUA MARINGA SN CENTRO	
0 FUNDO	PATO BRAGADO PR

UNIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA DE EMISSÃO	Nº DO CONTRATO	PROPOSTA	ACE	EMISSÃO	VENIMENTO
Não se Aplica						10.08.2018	10.08.2018
SALDO ANTERIOR	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
16.000,00	6.913,97	110,00	6.803,97				

ITEM	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000	Reembolso despesas com alimentação em deslocamentos a cidade de Cascavel - Pr, transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	110,0000	110,00
				0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	<b>TOTAL GERAL</b>	110,00
--	--------------------	--------

EMITIDO POR	VISTO	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 \_\_\_\_\_

SECRETARIO MUNICIPAL

**RECIBO R\$**

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 \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

**CONTABILIZADO**

22 AGO. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

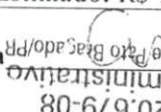
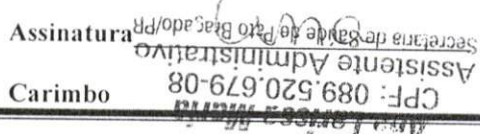
JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional **Charles Wegner**, que esteve em viagens à Cascavel, para transporte de pacientes que necessitam de tratamento médico fora do município.

PLACA	BAA 5761	BBW 1797
	6364-9717-9700	9741

OBJETO: Reembolso de café/almoço

Valor Estimado: R\$ 110,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura   
Carimbo 

Data da Solicitação: 13/08/2018

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2546

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: \_\_\_\_\_ (copi)

Funcionário: Mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 13 / 08 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar paciente Genai  
no Wellers à Toledo

Assinatura do Funcionário: Mauro Ubiraj  
Assinatura do Responsável: Suzane

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



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

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: Mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 08 / 07 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes  
à Cascavel

Assinatura do Funcionário: Mauro Ubiraj  
Assinatura do Responsável: Suzane

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
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>10,00</b>
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 0884 9775 6000 0190 6500 1000 0097 4111 1145 4170

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

NFCe nº 9741 Série 1 13/08/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180976294467

Data de autorização: 13/08/2018 08:03:07



[state\_fiscal\_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,34 Federal, R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3L1P3

VOLTE SEMPRE!

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
<b>Valor a Pagar R\$</b>				<b>45,00</b>
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 0884 9775 6000 0190 6500 1000 0097 0010 6235 2809

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

NFCe nº 9700 Série 1 08/08/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180953790651

Data de autorização: 08/08/2018 10:56:54



[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!

CNPJ: 04.977.560/0001-90 **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

**LANCHERIA MODESTO E ROHDE**  
**LTDA - ME**  
 CNPJ: 22.389.533/0001-02 TE: 30707591-50  
 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	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: 6364      Serie: 1      Data: 07/08/2018 07 25

**DADOS DO CONSUMIDOR**

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado  
 CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05  
 Endereço: av.vilbarti, s/n, . centro - Pato Bragado/PR

Chave de acesso  
 41180822839533000102650010000063641000063649  
 Consulta via leitor de QR CODE

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.sped.fazenda.pr.gov.br/modules/conteudo/conteudo.php?conteudo=100>  
 4118 0884 9775 6000 0190 3500 1000 0097 1715 3264 7688

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

NFCe nº 9717 Série 1 09/08/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141180958438087

Data de autorização: 09/08/2018 11:02:00



[state\_fiscal\_message]



Protocolo de autorização: 141180948219295  
 NFC-e emitida com www.faznota.com.br

**BAA 5761**  
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**  
 Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_

Funcionário: mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 09 / 08 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à Toledo

Mauro Luiz      Susone  
 Assinatura do Funcionário      Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

**BAA 5761**  
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO**  
 Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: \_\_\_\_\_ (cofé)

Funcionário: mauro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 07 / 08 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à Toledo

Mauro Luiz      Susone  
 Assinatura do Funcionário      Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410