
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 82.221
Valor 70,00
Data transferência 22/08/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB D5EA47ADBCBF2B36

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

22/08/2018 15:14:02
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 / EM

PLANO

008431/2018 Ordinário

Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

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

0

PATO BRAGADO

PR

AV. CONTINENTAL SN CENTRO

Modalidade de Licitação
Não se Aplica

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

Nº DO CONTRATO

PROG. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

10.08.2018

10.08.2018

Saldo Orçado
16.000,00

SALDO ANTERIOR

6.723,97

VALOR DO EMPENHO

70,00

SALDO ATUAL

6.653,97

ITEM 001
QUANTIDADE 1,0000

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento as cidades de Toledo, Cascavel e Guaira - Pr, levar pacientes que necessitam de atendimento medico fora do Municipio.

VALOR UNITARIO

70,0000

VALOR TOTAL

70,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

70,00

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sub Aspectos Contábeis

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.

RECIBO

R\$

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

DE

DE

DE

DE

EMPENHO

NOME

CPF

ATENDIMENTO

CONTABILIZADO

22 AGO. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional, **CESAR ROBERTO SCHAEFFER**, esteve em viagem a Cascavel/PR para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	AWS 2076	ALB 2138	BBW 1797	BAA 5763
NF	5149-2300	4490	5193	7309

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 70,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura John Jeferson Weber Nodari
CPF: 056.569.419-09

Data da Solicitação: 14/08/2018

Carimbo Secretário Munic. de Saúde

Ana Larissa
CPF: 089.520.679-09
Assistente Adm.
Secretaria de Saúde

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: Toledo (café)
 Funcionário: César
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 02 / 08 / 18
 Hora da Saída: 5:30
 Evento: levar pacientes à
Toledo
 Assinatura do Funcionário: [Signature] Assinatura do Responsável: Susane

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo (café)
 Funcionário: César
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 03 / 08 / 18
 Hora da Saída: 5:30
 Evento: levar pacientes à
Toledo
 Assinatura do Funcionário: [Signature] Assinatura do Responsável: Susane

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

NFC-e

BOM JESUS LANCHONETE
VOLMIR ECKSTEIN LANCHONETE ME
 CNPJ: 04.161.309/0001-44 - IE: 9030635130
 RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1273 - CENTRO -
 TOLEDO - PR - Fone: (45)3055-4879

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRICAÇÃO	QTD UN	VLK UNIT	VLK TOTAL
98	LANCHE	1,00 UN X	15,00	15,00
Qtd. Total de Itens				1,00
Valor Total R\$				15,00
Desconto R\$				0,00
Valor a Pagar R\$				15,00
FORMA PAGAMENTO			VALOR PAGO	
Dinheiro				15,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

4118 0804 1613 0900 0114 6500 1000 0023 0016 0107 3576

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 2300 Serie 1 02/08/2018 16:06:55

Protocolo de Autorização: 141180929517529

Data de Autorização: 02/08/2018 16:07:10



Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 2,02
 - Você pagou aproximadamente: 2,02 de tributos federais. Fonte: IBPT

TryIdeas Sistemas (45) 3055-7688 - www.tryideas.com.br

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 nº 5149 Serie: 1 Dt Emi: 03/08/2018 07:38:32

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

CHAVE DE ACESSO

41180811371149000101650010000051491000053991

Protocolo de Autorização:

141180931613163

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
 BRAGADO

CNPJ: 95 719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
134	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	Valor
Dinheiro	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 nº: 5193 Serie 1 Dt. Emi: 08/08/2018 07:31:28

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

CHAVE DE ACESSO

41180811371149000101650010000051931000054449

Protocolo de Autorização:
141180953024980

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
134	CAFÉ	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	Valor
Dinheiro	15,00
Valor Desconto: 0,00	Valor Total: 15,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PANIFICADORA LACERDA

PANIFICADORA E CONFEITARIA LACERDA LTDA
ME

RUA SAVINO CAMPAGNOLO 666, CANCELLI
CASCABEL - PR

CNPJ: 13.698.334/0001-22

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VI UNIT	VI TOTAL
602	LANCHE	1	UN	10,000	10,00
369	CAFÉ EXPRESSO	2	UN	2,000	4,00
140	CAFÉ	1	UN	1,600	1,60
QTD. TOTAL DE ITENS					3,000
VALOR TOTAL R\$:					15,50
DINHEIRO					15,50

NFC-e nº 7309 - Série 1
04/08/2018 08:16:11

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>

41180813698334000122650010000073091195290430
Protocolo de Autorização: 41180935812190 - 04/08/2018
08:16:36

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Trib aprox R\$: 0,65 Federal, 0,72 Estadual e 0,00
Municipal. Fonte: IBPT F3L1P3



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Toledo

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 07/08/18

Hora da Saída: 5:30

Evento: Levar paciente à

Tolide (Aline Petry)

[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: Sumaré

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 09/08/18

Hora da Saída: 08h

Evento: Levar pacientes p/

Guana

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

CLAUDIO PEDROSO E CIA LTDA ME
 CNPJ: 28.357.584/0001-76 - IE: 9075740406 - IM:
 AV CORONEL OTAVIO TOSTA, 086 - CENTRO
 GUAIRA - PR
 Fone: (44)0000-0000

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
 CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	VL. TOTAL
QTD UN	VL UNIT	
1	REFEICAO	30,00
	1 UN	30,00
QTD TOTAL DE ITENS		1

Valor Produtos	30,00
Descontos	0,00
Acréscimos	0,00
VALOR A PAGAR	30,00

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	30,00

Número: 000 004 490 - Série: 001
 Emissão 09/08/2018 13:01:01 - Via Consumidor

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

4118 0828 3575 8400 0176 6500 1000 0044 9010 0004 4900

Protocolo de Autorização

141180959115219 09/08/2018 13:01:03

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,26

Vendedor: 1-ADMIN

MARKE SISTEMAS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
 PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: CASCINEL

Funcionário: Pedro César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 09/08/18

Hora da Saída: 6:30

Evento: lavar paciente Guilher

mi Becker à Cascinel

[Signature]

Assinatura do Funcionário

[Signature]

Assinatura do Responsável