

## 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) 159450  
CPF 886.470.489-20  
Nome favorecido ROGERIO CARLOS MARHOLT  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 100.205  
Valor 80,00  
Data transferência 02/10/2018  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D21409D545B51C59  
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

02/10/2018 13:13:54  
02/10/2018 13:24:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
02 OUT. 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

010298/2018 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

2.652 Rogerio Carlos Marholt 748 715 15945-0  
CPF/CNPJ: 886.470.489-20  
KM 9 SN RURAL

PATO BRAGADO PR

Não se Aplica 24.09.2018 24.09.2018

16.000,00 1.394,39 80,00 1.314,39

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Rembolso de despesas com alimentação devido ao deslocamento a cidade de Cascavel-PR para transportar pacientes que necessitam de atendimento médico fora do município.	80,0000	80,00
					0,00



00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional TOTAL GERAL 80,00

EMITIDO POR: *Aristone* EMPENHADOR

VISTO: *[Assinatura]* CHIEF DE FINANÇAS

Emissão Responsável: *[Assinatura]* Set. Aspectos Contábeis

**ORDEM DE PAGAMENTO**

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

PREFEITO MUNICIPAL: *[Assinatura]*

SECRETARIO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_

**RECIBO** R\$

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

DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

RECEBENTE: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

LOCAL: \_\_\_\_\_

**CONTABILIZADO**  
02 OUT. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Rogério Carlos Marholt, que esteve em viagens á Cascavel, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	BBO 7639	BBW 1797
NF	10230	655

OBJETO: Reembolso de alimentação (café e almoço)

Valor Estimado R\$ 80,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

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

Data da Solicitação: 25/09/2018

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2.200

Data do Encaminhamento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Carimbo

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

( ) Autorizado ( ) Não Autorizado

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Carimbo

RECURSO FINANCEIRO  
FORMA DE PAGAMENTO

( ) Possui Até 30 dias ( ) Não Possui

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: \_\_\_\_\_

Funcionário: Rogério

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 20/09/18

Hora da Saída: 9:00

Evento: Busca Pacientes

Rogério

Susone

Assinatura do Funcionário 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 - CAFE	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 0984 9775 6000 0190 6500 1000 0102 3019 0451 0655

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

NFCe nº 10230 Série 1 24/09/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141181163911628

Data de autorização: 24/09/2018 10:40:52



[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: \_\_\_\_\_

Funcionário: Rogério

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 24/09/18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes

Rogério

Susone

Assinatura do Funcionário Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

RECEBEMOS DE DIAS FREITAS E CIA LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº: 000.000.655  
SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DIAS FREITAS E CIA LTDA ME**



AV. SAO LUIZ, 965  
AV SAO LUIZ  
CENTRO  
NOVA AURORA  
PR  
TEL/FAX: 4532431050  
CEP: 85410000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.655  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4118 0921 4023 8500 0193 5500 1000 0006 5510 8611 2825

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180161041484 - 20/09/2018 11:56:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9068016476

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

21.402.385/0001-93

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF

95.719.472/0001-05

DATA DA EMISSÃO

20/09/2018

ENDEREÇO

AV WILLY BARTH, 2885

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85948-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/09/2018

MUNICÍPIO

PATO BRAGADO

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:56:44

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2,82	VALOR TOTAL DA NOTA 35,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2	REFEICAO COMPLETA	21069090	0 102	5102	UND	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,82

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 11240	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Observações destinadas ao Fisco:  
Valor Aproximado dos Tributos FEM R\$ 2,82 8,06% Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO