

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 120.504
Valor 75,00
Data transferência 05/12/2018

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9395D6E0B2654F1F

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

05/12/2018 14:10:19

05/12/2018 14:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

05 DEZ. 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 / TIPO

RECURSO

013614/2018 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO	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	
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2574
	2578

CREADOR DE EMPENHO	CONTA BANCÁRIA
2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER	2 715-0 7552-3
CPF/CNPJ: 886.471.379-49	
AV. CONTINENTAL SN CENTRO	

MUNICÍPIO DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPPA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						28.11.2018	28.11.2018
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
16.000,00	616,83	75,00	541,83				

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de despesas com alimentação em virtude do deslocamento a cidade de Cascavel-PR entre os dias 16 a 28/11/2018, para transportar pacientes que necessitam de atendimento médico especializado fora do Município.	75,0000	75,00
TOTAL GERAL					75,00

FUNTE DE RECURSO	00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional
------------------	--

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Cristiane</i> FUNCCIONARIO	<i>[Assinatura]</i> SECRETARIO DE FINANÇAS	DATA	ORDEN	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

[Assinatura]
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

BANCO _____ Nº DA CORTA _____

Nº CHEQUE _____

05 DEZ. 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	BBO 7639	BBW 1797	ALB 2138	BAA 5763
NF	10839	10059	10879-7225	6370

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

RS 75,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

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

Data da Solicitação: 29/11/2018

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 ALOMOÇO

Cidade: TOLEDO PA.

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 28 / 11 / 18

Hora da Saída: 6:00

Evento: Levar paciente à Toledo

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade: NOVA AURORA

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 26 / 11 / 18

Hora da Saída: 10h

Evento: Levar pacientes à Novo Aurora

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Responsável

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 6370 Serie 1 Dt Emi: 29/11/2018 07:16:52
 Consulte pela Chave de Acesso no Site do Sefaz do seu Estado.
CHAVE DE ACESSO
 4118111137114900010165001000063701000066640
 Protocolo de Autorização
 141181463731682
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	Valor
Dinheiro	15,00
Valor Desconto: 0,00	Valor Total: 15,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



DIAS FREITAS E CIA LTDA ME - CNPJ:
 21.402.385/0001-93
 AV. SAO LUIZ, 965, CENTRO, NOVA AURORA, PR,
 IE 9068016476 - Fone: (45) 3243-1050
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA
 Pendente de autorização

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE UN	VL UNIT	VL TOTAL
2	REFEICAO COMPLETA	1.000 UN	35,0000	35,00
QTD TOTAL DE ITENS				1
VALOR TOTAL R\$				35,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$
Dinheiro				35,00
TROCO R\$				0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 4118 1121 4023 8500 0193 6500 1000 0100 5995 2378 7656

EMITIDA EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorização
 CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000010069 Serie: 1 26/11/2018 13:07:30



Turno: 0067 Nro Venda: 0016 Obrigada pela preferencia. Volte Sempre
 emitida em modo de contingencia vs balcao: 16.11.2018a
 Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 7,00

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
000000000cafe - CAFÉ	1,00	UN	12,00	12,00
Qtde .total de itens				1
Valor total R\$				12,00
Valor a Pagar R\$				12,00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO R\$
Vale				12,00

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

4118 1184 9775 6000 0190 6500 1000 0108 3915 7586 7429

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

NFCe nº 10839 Série 1 16/11/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141181403750288

Data de autorização: 16/11/2018 08:00:57



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$0,50 Federal
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br D529CB

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito **MarketUP.com**

LANCHERIA MODESTO E ROHDE

LTDA ME
 CNPJ 22.839.533/0001-02 TE: 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	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: 7225

Série: 1

Data: 23/11/2018 07:53

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

41181122839533000102650010000072251000072255

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141181436013983
 NFC-e emitida com www.faznota.com.br



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
 PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Toledo / Cascavel

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 16 / 11 / 18

Hora da Saída: 5:30h

Evento: levar pacientes à
 Toledo / Cascavel

[Signature]

Susane

Assinatura do Responsável



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
 PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Toledo (cafe)

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 23 / 11 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à
 Toledo

[Signature]

Susane

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Ceileiro Ltda
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000009998876 - LANCHE	1,00	UN	15,00	15,00
Qtde .total de itens				1
Valor total R\$				15,00
Valor a Pagar R\$				15,00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Vale				15,00

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

4118 1184 9775 6000 0190 6500 1000 0108 7919 6744 0910

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

NFCe nº 10879 Série 1 20/11/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141181423848469

Data de autorização: 20/11/2018 15:48:07



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$0,63 Federal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br D529CB

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: CASCVEL TOLEDO
Funcionário: César
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 20/11/18
Hora da Saída: 12h
Evento: levar pacientes à
to Toledo
Assinatura do Funcionário: [Signature]
Assinatura do Responsável: Susane