



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência 859-1
Conta corrente 25424-X
Valor 335,00
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

19/12/2018 08:32:27
19/12/2018 08:45:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
19 DEZ. 2018



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

ORGÃO	N.º DO EMPENHO / TIPO	RECURSO
02 Executivo Municipal	014166/2018 Ordinário	Orçamentário
1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência	UNIDADE ORÇAMENTARIA	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	09 Fundo Municipal de Saúde	
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		3338
		3341

CPREDOR / ENDEREÇO
 1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
 CPF/CNPJ: 605.461.749-49
 RUA MARINGA 2616 CENTRO

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	FONE	CIDADE	ESTADO
Não se Aplica				PATO BRAGADO	PR
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	EMISSÃO	VENCIMENTO	
13.000,00	5.860,65	145,00	11.12.2018	11.12.2018	

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de despesas com alimentação devido ao deslocamento a cidade de Cascavel-PR entre os dias 07 a 10/12/2018, para transportar pacientes que necessitam de atendimento médico especializado fora do Município.	145,0000	145,00



335,00
0,00

FONTE DE RECURSO
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL 145,00

EMITIDO POR: *Cristiane* FUNCIONÁRIO

VISTO: *[Assinatura]* SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Emissão Responsável Sob 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.

DE _____ DE _____

[Assinatura]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

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: _____

CHEQUE N.º DA CONTA

AUTENTICAÇÃO

CONTABILIZADO
11 9 DEZ. 2018

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional **Luis Alberto Fritzen Beuren**, que esteve em viagem á Cascavel para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento fora do município.

PLACA	AYI 2514	BCF 7369	BAA 5763
NF	7349	11069-11045	14708

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 145,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 12/12/2018

Carimbo **John Jeferson Weber Nodari**
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munc. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3341

Data do Encaminhamento ____/____/____ Assinatura _____

Carimbo _____

SECRETARIA DE FINANÇAS

Autorização Financeira

Data ____/____/____ Autorizado Não Autorizado

Assinatura _____

Carimbo _____

RECURSO FINANCEIRO

Possui Não Possui

FORMA DE PAGAMENTO

Até 30 dias

GABINETE DO PREFEITO

Data ____/____/____ Autorizado Não Autorizado

Assinatura _____

Carimbo _____

RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL

Empresa Orçada: _____

Pedido Recebido em ____/____/____ Assinatura _____

NF Recebida em ____/____/____ Carimbo _____

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

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.				
Vale				45,00

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: _____

Funcionário: Luis

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 07 / 12 / 18

Hora da Saída: 7:30

Evento: levar paciente trans-

ferido Dom Jesus

Luis G. Bem Susane

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

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

4118 1284 9775 6000 0190 6500 1000 0110 4513 8920 2465

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

NFCe nº 11045 Série 1 05/12/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141181494026971

Data de autorização: 05/12/2018 10:27:08



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal,
R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D529CB

Emissor gratuito MarketUP.com

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
LTD. ME
CNPJ: 23.039.533/0001-22 E 00207591-50
RUA ALMIRANTE BASTOS, 500, 210,
CENTRO - Toledo/PR - Tel: 45 30954707

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
1475769	JANTA	1	UN	15,00	15,00

Subtotal: PLUG IYA 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: MAJORA MA R\$ 15,00
Troco: R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO

DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,61

NFC-e: 7349 Serie: 1 Data: 07/12/2018 20:01

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
41181222839533000102650010000073491000073490

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141181508998309
NFC-e emitida com www.faznota.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: _____

Funcionário: Luis

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 05 / 12 / 18

Hora da Saída: 5:30

Evento: levar pacientes à

Cascavel



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 06 / 12 / 18

Hora da Saída: 5:30h

Evento: Levar pacientes à
Toledo

Luís A. Bem

Assinatura do Funcionário

Suzanne

Assinatura do Responsável

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
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.fazenda.pr.gov.br/nfce/qrcode>

4118 1284 9775 6000 0190 6500 1000 0110 6913 4433 1179

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

NFCe nº 11069 Série 1 06/12/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141181500191714

Data de autorização: 06/12/2018 12:30:56



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$2,82 Federal,
R\$1,80 Estadual Fonte: IBPT/empresomeiro.com.br: D529CB

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Luís

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 10 / 12 / 18

Hora da Saída: 4h

Evento: Levar pacientes à
Cassis Choteaubriand

Luís A. Bem

Assinatura do Funcionário

Suzanne

Assinatura do Responsável

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VL.UNIT	VL.TOTAL
0000042000013	DESPESAS COM REFEICOES	1,00	UN	45,00	45,00

Qtd. Total de Itens 1
Valor Total R\$ 45,00
Forma de Pagamento Valor Pago
Dinheiro 45,00

Consulte pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
4118 1276 8095 2400 0190 6500 1000 0147 0815 0946 1990

CONSUMIDOR

CNPJ: 95.719.472/0001-05

NFC-e Nº 000.014.708 Série 001 10/12/2018 11:46:25

Via Consumidor

Protocolo de Autorização: 141181520472085 10/12/2018 11:46:28



Tributos Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,89

Ope: 1 GERAL, Cupom: 17308 Cx: 1 PROCON/PR - www.pr.gov.br/proconpr - Rua Alameda Cabral, 184 -
Centro - Curitiba - PR CEP 80410-210 - Fone: 0800-41-1512 - Fax: (41) 3219-7400