
Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	SIDNEY ESQUISSATO *
Agência	859-1
Conta corrente	25489-4
Valor	110,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
	JB503101 LEOMAR ROHDEN

19/12/2018 08:40:14

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

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

N.º DO EMPENHO / TIPO

RECURSO

014508/2018 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

2574

DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2578

CREADOR E ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

2.045 SIDNEY ESQUISSATO
CPF/CNPJ: 681.005.829-04
RUA CURITIBA 520 CENTRO

1 859-1 0025489-4

0
FONE

PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NUMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

14.12.2018

14.12.2018

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

16.000,00

208,83

110,00

98,83

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
28/11 a 11/12/2018 para levar
pacientes que necessitam de
atendimento médico
especializado fora do
Município.

110,0000

110,00



0,00

FORTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

110,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Cristiane
FUNCIONÁRIO

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

ORDEM DE PAGAMENTO

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

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 QUITACAO.

DE

DE

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

NOME

CPF

AUTENTICAÇÃO

CONTABILIZANDO

19 DEZ. 2018

BANCO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: reembolso de alimentação (café e almoço), para o Agente Operacional Sidney Esquisatto, em viagens a Outros municípios para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	APB 0656	BCF 7369
NF	6346099	11093-6350-6390-31217

OBJETO: Reembolso de café e Almoço.

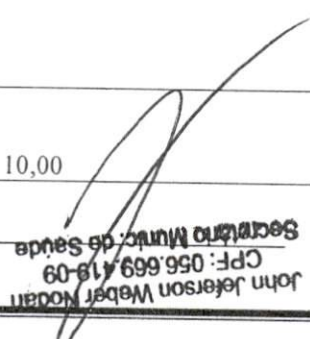
Valor Estimado R\$ 110,00

Solicitado Por: John. J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 17/12/2018

Carimbo _____


 John Jefferson Weber Nodari
 CPF: 056.669.418-09
 Secretaria Munic. de Saúde

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 _____



AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: _____ (café)
 Funcionário: Sidney
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 30 / 11 / 18
 Hora da Saída: 5:30h
 Evento: levar pacientes à
Toledo
 Assinatura do Funcionário: Sidney
 Assinatura do Responsável: Susone

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: _____ (café)
 Funcionário: Sidney
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 28 / 11 / 18
 Hora da Saída: 5:30
 Evento: levar pacientes à
Toledo (extra)
 Assinatura do Funcionário: [Signature]
 Assinatura do Responsável: Susone

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
 CNPJ: 11.371.149/0001-01
 Insc. Est: 9050368820

END: Rua Guarani Nº: 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: 6390 Série: 1 Dt Emi: 30/11/2018 07:03:03
 Consulte pela Chave de Acesso
 no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO
 411811137114900101650010000063501000066855
 Protocolo de Autorização:
 141181468589392

CONSUMIDOR
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
 BRAGADO
 CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
1134	ICAFE *	1,00	UN	10,00	10,00
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: 10,00
 Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 10,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
 CNPJ: 11.371.149/0001-01
 Insc. Est: 9050368820

END: Rua Guarani Nº: 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: 6350 Série: 1 Dt Emi: 28/11/2018 07:07:35
 Consulte pela Chave de Acesso
 no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO
 4118111371149000101650010000063501000066426
 Protocolo de Autorização:
 141181458911004

CONSUMIDOR
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO
 BRAGADO
 CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
1134	ICAFE	1,00	UN	10,00	10,00
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: 10,00
 Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 10,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 11 / 12 / 18

Hora da Saída: 5:30h

Evento: levar pacientes à cascavel

Sidney
Assinatura do Funcionário

Suzane
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/nfce>
4118 1284 9775 6000 0190 6500 1000 0110 9312 4601 0667

CONSUMIDOR CNPJ - 95.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br
NFCe nº 11093 Série 1 10/12/2018

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141181520034433

Data de autorização: 10/12/2018 10:32:31



[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

VOLTE SEMPRE!

Emissor gratuito MarketUP.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 30 / 11 / 18

Hora da Saída: 05:30h

Evento: busca dto em varejo

Sidney
Assinatura do Funcionário

Suzane
Assinatura do Responsável

CHU KRASCARIA MARAVILHA

L. DE NADAL E CIA LTDA

Rod Br 239, 239 - Jd. Paraná

85935000 Assis Chateaubriand - PR

Fone/Fax (41) 3528-1206

CNPJ: 04.5415.0001-66

IE: 9032766247

DANFE NFCe - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor NFCe não permite aproveitamento de Crédito ICMS

Código - Descrição	Qtde	VI Unit.	VI Trib.	VI Total
ALMOÇO	1,00	R\$ 35,00	R\$ 1,47	R\$ 35,00

Ord. Total de Itens 1,000
 Valor Mercadorias R\$ 35,00
 Valor Descontos R\$ 0,00
 Valor Acrescimos R\$ 0,00
 Valor Total R\$ 35,00

FORMA PAG. VENCIMENTO VALOR PAGO

Dinheiro R\$ 35,00

Voce pagou aproximadamente: R\$ 1,47 (4,20%) de tributos federais, R\$ 33,53 (95,80%) pelos produtos. Fonte: IBPT/empresometro.com.br - Chave: F3W1D7. Vendedor: Supervisor. Volte Sempre!!

EMISSÃO NORMAL

Número: 31217 Série: 1 Data: 30/11/2018 - 11:50:26
Consulte pela Chave de Acesso no Portal da Sefaz de seu Estado

CHAVE DE ACESSO

41181107175115000166650010000312171031528016

Consulta via leitor QR Code



Protocolo de Autorização: 141181469845255 30-11-2018

CONSUMIDOR
CNPJ:CPF/ID Estrangeiro
CONSUMIDOR - NFCe
95.719.472-0001-05

**NF AVULSA
ELETRÔNICA**



Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL LURDES PASLAUSKI 92240127953		X	SAÍDA	ENTRADA	Nº 6346099
ENDEREÇO CABRAL, 986 FUNDOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO FUNDOS		1ª VIA	
MUNICÍPIO MARECHAL CANDIDO RONDON		DESTINATÁRIO			
FONE (45) 9946-6293	CEP 85960-000	CNPJ/CPF 22.918.248/0001-79			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	CFOP 5102	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPIO DE PATO BRAGADO		CNPJ/CPF 95.719.472/0001-05		DATA DA EMISSÃO 03/12/2018	
ENDEREÇO R WILLY BART, 2885		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/12/2018	
MUNICÍPIO PATO BRAGADO		UF PR		HORA DA SAÍDA 07:25:00	
		FONE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT. TRIB.	PERC. REDUÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
3	CAFE DA MANHA		41	0,00	un	1,000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10,00

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
4F36.817C.5CB4.5DD8.7D80.0F3C.C2E1.6AC0
Data da impressão: 03/12/2018 07:22:33.425
Documento fiscal preenchido por 92240127953.
NFAe emitida por Microempreendedor Individual - MEI.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL.

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL LURDES PASLAUSKI 92240127953	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 22.918.248/0001-79
ENDEREÇO CABRAL, 986	MUNICÍPIO MARECHAL CANDIDO RONDON		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO kg	PESO LÍQUIDO kg
------------	---------	-------	--------	------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

41 - NÃO TRIBUTADA



52110251545-4-44955995399-6 56525310010-3 05656100564-0

RECEBEMOS DO EMITENTE ABAIXO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
LURDES PASLAUSKI 92240127953

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFAe
Nº 6346099



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

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: cofe

Funcionário: Sidney

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 03 / 12 / 18

Hora da Saída: 06:30 h

Evento: baixa presente interno
de para exames em moeda

Sidney
Assinatura do Funcionário

Sidney
Assinatura do Responsável