

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome MAURO ANDRE WEIGMER *
Agência 859-1
Conta corrente 25425-8
Valor 445,51
Data Nesta data

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

13/05/2019 10:48:14
13/05/2019 10:49:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
13 MAIO 2019



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

ID DO EMPENHO: 004121/2019 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3961
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3964

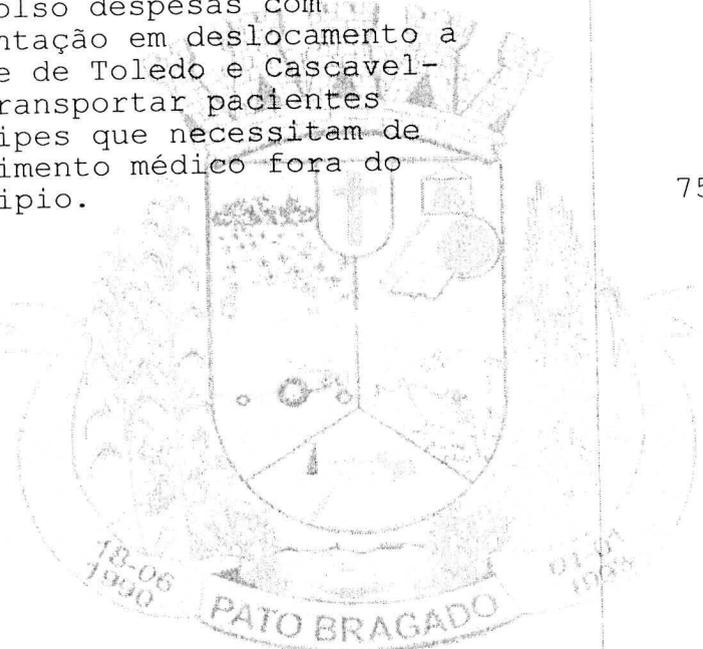
DESCRIÇÃO: 4.187 MAURO ANDRE WEIGNER
 CPF/CNPJ: 005.620.219-90
 RUA TANCREDO NEVES 220 MUTIRÃO

CONTA BANCÁRIA: 1 859-1 0025425-8
 PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Não se Aplica
 Nº DO CONTRATO: 07.05.2019
 DATA DE EMISSÃO: 07.05.2019
 VENCIMENTO: 07.05.2019

SALDO ANTERIOR: 30.000,00
 SALDO ATUAL: 13.114,35
 VALOR DO EMPENHO: 75,00
 SALDO ATUAL: 13.039,35

ITEM	QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo e Cascavel-Pr, transportar pacientes municipais que necessitam de atendimento médico fora do município.	75,0000	75,00
					0,00



TIPO DE RECURSO: 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional
TOTAL GERAL 75,00

EMITIDO POR: SECRETÁRIO DE FINANÇAS	VISTO: SECRETÁRIO DE FINANÇAS	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 _____		RECIBO R\$ DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOUAMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO. DE _____ DE _____
NOME: _____ CPF: _____ IDENTIFICADO DO MUNICÍPIO: _____		AUTENTICADO:

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de café e almoço para o agente operacional, Mauro André Weigner, para transportar paciente que necessitam atendimento fora do município.

PLACA	BCV 8H34	BAA 5761
NF	8144-8158-12442	12464

OBJETO: Reembolso de café e almoço

Valor Estimado R\$ 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: 08/05/2019

Carimbo _____

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3964

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 _____

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
LTDA - ME
CNPJ 22.839.533/0001-02 E 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: 8144 Serie: 1 Data: 24/04/2019 06:56

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

41190422839533000102650010000081441000081445

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141190517391047
NFC-e emitida com www.faznota.com.br



BCV 8 H 34
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade: _____ (cofe)
Funcionário: mauro
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 24 / 04 / 19
Hora da Saída: 5:15
Evento: levar pacientes à Toledo
Mauro Susone
Assinatura do Funcionário Assinatura do Respo

LANCHERIA MODESTO E ROHDE
LTDA - ME
CNPJ 22.839.533/0001-02 E 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: 8158 Série: 1 Data: 25/04/2019 07:54

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

41190422839533000102650010000081581000081580

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141190522034032
NFC-e emitida com www.faznota.com.br



BCV 8 H 34
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOÇO

Cidade: _____ (cofe)
Funcionário: mauro
Secretaria/Departamento: Saúde
Data: 25 / 04 / 19
Hora da Saída: 5:15
Evento: levar pacientes à Toledo
Mauro Susone
Assinatura do Funcionário 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
0000000000cafe - CAFÉ	1,00 UN	10,00	10,00
Itens unitários			1
Qtde total de itens			1
Valor total R\$			10,00
Valor a Pagar R\$			10,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
Vale			10,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta

4119 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0124 4219 0555 8656

CONSUMIDOR CNPJ - 35.719.472/0001-05 - PREFEITURA MUNICIPAL
DE PATO BRAGADO - claudinei@patobragado.pr.gov.br

NFCe nº 12442 Série 1 29/04/2019 08:04:54

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141190539386419

Data de autorização: 29/04/2019 08:04:54



[state_fiscal_message]

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$0,42 Federal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENÇOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com

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
0000000000261 - ALMOÇO	1,00 UN	35,00	35,00
Itens unitários			2
Qtde total de itens			2
Valor total R\$			45,00
Valor a Pagar R\$			45,00
FORMA PAGAMENTO		VALOR PAGO R\$	
Vale			45,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.fazenda.rj.gov.br/nfce/consulta

4119 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0124 6412 0017 4153

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

NFCe nº 12464 Série 1 30/04/2019 11:04:01

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141190544759616

Data de autorização: 30/04/2019 11:04:01



[state_fiscal_message]

Tributos Totais incidentes (Lei Federal 12.741/2012) - R\$1,69 Federal,
R\$0,70 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENÇOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



BCV 8 H 34
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: mauro

Secretaria/Departamento: saúde

Data: 29 / 04 / 18

Hora da Saída: 5:15

Evento: Levar pacientes p/ Exame,
e levar vacinas p/ consumo em
resposta



BAA 5761
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: mauro

Secretaria/Departamento: saúde

Data: 30 / 04 / 19

Hora da Saída: 5:15

Evento: levar pacientes e
vacinas p/ consumo em
resposta