

**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 41.303  
Valor 450,00  
Data transferência 13/04/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2A33B5BFDB394C97

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

13/04/2020 10:28:04  
13/04/2020 10:36:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

**CONTABILIZADO**  
**13 ABR. 2020**

**DOC/TED****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
Conta Pagamento	0000
CPF	886.471.379-49
Nome favorecido	CESAR ROBERTO SCHAEFFER
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Valor	450,00
Data transferência	13/04/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **856452170**.

Usuário: JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

---



# 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

003243/2020 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
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
DOTAÇÃO 390314.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	3962

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER	2 715-0 7552-3
CPF/CNPJ: 886.471.379-49	
AV. CONTINENTAL SN CENTRO	
0 FONE	PATO BRAGADO PR
	CIDADE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						08.04.2020	08.04.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
46.500,00	36.699,45	200,00	36.499,45

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	0,5000		Concessão de diária em virtude do deslocamento cidade de Franco da Rocha para encaminhamento de paciente para tratamento de Saúde (cirurgia) no Hospital Regional do Sudoeste. Deslocamento com o veículo Placa BDS 7B42.	400,0000	200,00
					450,00
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	200,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Mariene</i>	<i>[Assinatura]</i>	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ <i>[Assinatura]</i> PREFEITO DO MUNICÍPIO	<b>RECIBO R\$</b> DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. DE _____ DE _____ NOME: _____ CPF: _____
---	---

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

**CONTABILIZADO**  
13 ABR. 2020



# Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

## PORTARIA N.º 178, DE 08 DE ABRIL DE 2020.

SÚMULA: Dispõe sobre a concessão de diárias.

O Chefe do Poder Executivo do Município de Pato Bragado, no uso das atribuições previstas no Art. 59, II e Art. 74, inciso II, alínea "g", da Lei Orgânica Municipal;

Considerando o disposto no Art. 3º, § 1º da Lei nº. 1.644, de 02 de maio de 2019, e a solicitação de diárias n.º 018/2020 em anexo,

### R E S O L V E

**Art. 1º** Autoriza concessão de diária ao servidor **Cesar Roberto Schaeffer**, matrícula funcional n.º 367-0/5, ocupante do Cargo de Provimento Efetivo de Colaborador Operacional – Motorista, Lotado na Secretaria Municipal de Saúde.

**Parágrafo único.** A diária destina-se a suprir despesas de viagem a serviço ou de interesse do Município de Pato Bragado - PR, com objetivo, período, origem/destino, quantidade e valores a seguir relacionados:

- I. **Objetivo da viagem:** Encaminhar munícipes Bragadenses para internamento hospitalar.
- II. **Data da viagem:** 07 de abril de 2020
- III. **Local:** Francisco Beltrão - PR
- IV. **Quantidade de diárias:** 0,5 (meia);
- V. **Valor:** R\$ 200,00 (duzentos reais)

**Art. 2º** Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

**Registre-se e Publique-se.**

Gabinete do Prefeito do Município de Pato Bragado, Estado do Paraná, aos 08 de abril de 2020.

  
**Leomar Rohden**  
Prefeito do Município

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL  
Nº 4711  
de 08/04/20  
VISTO

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL  
eletrônico Nº 1970  
de 08/04/20  
VISTO



# Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

Para:

Secretaria de Finanças

Município de Pato Bragado - PR

**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº. 018/2020**

**Protocolo 1239/2020**

**FUNCIONÁRIO:** Cesar Roberto Schaeffer, matrícula funcional n.º 367-0/5

**CARGO:** Colaborador Operacional

**LOTAÇÃO:** Secretaria de Saúde

**JUSTIFICATIVA:** Encaminhar Munícipes Bragadenses para internamento hospitalar, conforme justificado na solicitação do Secretário de Saúde, em anexo.

**DATA:** 07/04/2020

**VALOR DA DIÁRIA:** R\$ 400,00 x 0,5= R\$ 200,00

**LOCAL:** Francisco Beltrão PR

**VEÍCULO:** Ambulância BDS 7B42

Pato Bragado – PR, em 08 de abril de 2020

  
**Leomar Rohden**  
**Prefeito do Município**



# Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

## CAPA DE PROCESSO

No.Processo : 2020/04/001239  
Data Protoc... : 08/04/20  
Requerente : CESAR ROBERTO SCHAEFER  
CPF..... : 886.471.379-49  
Assunto..... : GABINETE  
Subassunto : REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS  
Logradouro : Avenida CONTINENTAL  
Complem. ... :  
Fone..... :  
Cep ..... : 85948000

Sumula: REQUISIÇÃO DE DIÁRIA, DESTINO : FRANCISCO BELTRÃO; DATA DE IDA E VOLTA : 07/04/2020, CONFORME ANEXO.

Data Aprovação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DATA	DESTINO
08/04/2020	Gabinete - Neiro

*Neusa Inês Schirmann*  
Assinatura Requerente

2020/04/001239      Data:08/04/2020  
17-PROTOCOLO      Hora:15:09:40  
Assunto.....:012-GABINETE  
Subassunto.:009-REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS  
Requerente.:CESAR ROBERTO SCHAEFER  
CPF/CNPJ... : 88647137949  
SUMULA:  
REQUISIÇÃO DE DIÁRIA, DESTINO : FRANCISCO BELTRÃO; DATA DE IDA E VOLTA : 07/04/2020, CONFORME ANEXO.



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

## ANEXO I REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

Protocolo nº.

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
<b>NOME:</b> Cesar Roberto Schaeffer
<b>CARGO:</b> Agente Operacional / Motorista Secretaria de Administração
<b>DESTINO:</b> Francisco Beltrão - PR
<b>PERÍODO (ida e retorno):</b> Saída dia 07/04/2020
<b>QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada):</b> 0,5(meia diária)
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
<b>ORGÃO:</b> 02 - Executivo Municipal
<b>UNIDADE:</b> 009 – Fundo Municipal de Saúde
<b>ATIVIDADE:</b> 1030114502.068 – Manutenção da Frota de Veículos da Saúde
<b>ELEMENTO DE DESPESA:</b> 3.3.90.14.14.01.00 – 3962 – SERVIDORES EFETIVOS
<b>FONTE DE RECURSOS:</b> 505 Royalties de Itaipu Binacional
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO
Levar a paciente Maria Edialda Alves dos Santos Maciel, internada no Hospital Capriotti para realizar cirurgia de ortopedia no Hospital Regional do Sudoeste, localizado na cidade de Francisco Beltrão - PR. A vaga de internamento foi regulada pela Central de Leitos. Saída dia 07/04/2020 às 19h e retorno logo após internamento da paciente.
Veículo Ambulância BDS7B42
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA
<input type="checkbox"/> DEFERIDO <input type="checkbox"/> INDEFERIDO
Pato Bragado, 08 de Abril de 2020.
 Neusa Inês Schimann Diretora do Dep. de Saúde CPF: 830.355.155 SECRETÁRIO / PREFEITO

NOTA DE EMPENHO Nº. \_\_\_\_\_ (empenho – a ser preenchido pela contabilidade)

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE  
RESOLUÇÃO ESTADUAL DE SAUDE**

**Expediente de Solicitação de Leito**

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

**Nome:** WENDY ELLEN PEREIRA DOS SANTOS MACHO  
**CPF:** 000.000.000-00  
**Sexo:** Feminino  
**Idade:** 42 ANOS  
**UF:** PR  
**Cidade:** Curitiba  
**Endereço:** Rua Curitiba 4584 - Centro - 81400-000 - Fone: 333-3333

**DADOS DE SOLICITAÇÃO**

Atendimento:	SERVIÇO	Situação:	Reserva Confirmada	Tempo Espera (Total)
<b>Data Solicitação:</b>	04/04/2012			Tempo na Situação
<b>EAS Indicado:</b>	HOSPITAL E MATERNIDADE CARRIOTT LTDA			
<b>Telefone 1:</b>	45282-1114	<b>Telefone 2:</b>	4453282-7214	
<b>EAS Solicitante:</b>	HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE			
<b>Telefone 1:</b>	4413573-3700	<b>Telefone 2:</b>	4413573-0000	

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

**Município Solicitante:** PATO BRANCO  
**Solicitante Primário:** Solicitação Secundária  
**Realizador Solicitante:** JUAN RODOLFO RIVAS VILELA - CRM PR-4052  
**Responsável Clínico:** DR. VILELA  
**Estabelecimento Destino:** HOSPITAL E MATERNIDADE CARRIOTT LTDA

**HISTÓRICO DE SITUAÇÃO**

Situação	Situação	Tempo	Usuário	Motivo/Observação
04/04/2012 17:58:03	Aguardando Reserva	0min	Jan Tomazides	
04/04/2012 17:58:03	Situação Regular	0min	Maria Cyne Barbosa Baratti	
04/04/2012 17:58:03	Aguardando Confirmação do Estabelecimento Destino	0min	Sarah Gabriela Massenero	EAS Indicado 8747 - HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE
04/04/2012 17:58:03	Reserva Confirmada	27min	CLEGGETE ZANANDEA	





# 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

003198/2020 Ordinário

Orcamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
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
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3964

CREDOR \ ENDEREÇO	C/TA BANCÁRIA
2.685 CESAR ROBERTO SCHAEFFER	2 715-0 7552-3
CPF/CNPJ: 886.471.379-49	
AV. CONTINENTAL SN CENTRO	
0 FONE	PATO BRAGADO PR
	CIDADE

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						07.04.2020	07.04.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
46.500,00	36.949,45	250,00	36.699,45

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de despesas com alimentação ao servidor em virtude do deslocamento às cidades de Cascavel para transporte de pacientes para tratamento de saúde, no mês de março de 2020. Deslocamento com o veículo Placa BBO76399/ BAA-5763/ BCF 7369/ BCV 8H34/ AWS 2076/ BBW 1797 e BAA-5763.	250,0000	250,00
<b>TOTAL GERAL</b>					250,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

250,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Marlene</i>	<i>[Assinatura]</i>	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				
<b>ORDEN DE PAGAMENTO</b> PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  DE _____ DE _____		<b>RECIBO</b> R\$ DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.  DE _____ DE _____			
<i>[Assinatura]</i> PREFEITO DO MUNICÍPIO		NOME: CPF: <b>CONTABILIZADO</b> <b>13 ABR. 2020</b>			
BANCO	N.º DA CONTA	AUTENTICAÇÃO			

**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	BAA 5761	BCF 7369	BCV8H34	AWS 2076	BBW 1797	BBA 5763
	16815- 16826	16998- 17002- 17010- 17023-	16565	10738- 10900- 16848-	10909	10863	10960- 10767- 16710-
<b>NF</b>							

**OBJETO:** Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 250,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: 06/04/2020

Carimbo \_\_\_\_\_

*John Jeferson Weber Nodari*  
CPF: 052.669.419-09  
Secretário Munic. de Saúde

**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 \_\_\_\_\_



**PATÓ BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO**

Cidade: Casemil (Café)

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 02/04/20

Hora da Saída: 5:15

Evento: levar pacientes

à Cascavel

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

CNPJ: 84977560000190 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
0026 - CAFE	1.00	UN	10.00	10.00
Itens unitários				1.00
Qtde total de itens				10.00
Valor total R\$				10.00
Valor a Pagar R\$				10.00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO F
Vale				10.00

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

4120 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0170 1012 9541 4353

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATÓ BRAGADO

NFCe nº 17010 Série 1  
Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200420059673

Data de autorização: 02/04/2020 06:53:18



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATÓ BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO**

Cidade: Casemil

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 01/04/20

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes

à Cascavel

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
00261 - ALMOCO	1.00	UN	35.00	35.00
Itens unitários				
Qtde total de itens				1.00
Valor total R\$				35.00
Valor a Pagar R\$				35.00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO R\$
Vale				35.00

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

4120 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0170 0217 3600 9666

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATÓ BRAGADO

NFCe nº 17002 Série 1  
Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200417361402

Data de autorização: 01/04/2020 11:37:27



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATÓ BRAGADO**

Estado do Paraná

**AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO**

Cidade: Casemil (Café)

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 01/04/20

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à

Cascavel

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0026 - CAFE	1.00	UN	10.00	10.00
Itens unitários				
Qtde total de itens				1.00
Valor total R\$				10.00
Valor a Pagar R\$				10.00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO
Vale				10.00

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

4120 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0169 9812 2961 4661

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATÓ BRAGADO

NFCe nº 16998 Série 1  
Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200416500961

Data de autorização: 01/04/2020 07:50:30





**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: Casvel  
 Funcionário: Jeser  
 Secretaria/Departamento: Saúde  
 Data: 16/03/20  
 Hora da Saída: 05:15h  
 Evento: Levar pacientes para casvel  
 Assinatura do Funcionário: [Signature]  
 Assinatura do Responsável: [Signature]

CNPJ: 84977560000190 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
00261 - ALMOÇO	1.00	UN	35.00	
Itens unitários				
Qtde total de itens				3
Valor total R\$				3
Valor a Pagar R\$				3
FORMA PGTO.				3
Vale				3

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

4120 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0168 2612 4713 4902

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATÓ BRAGADO

NFCe nº 16826 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200360582559

Data de autorização: 16/03/2020 11:39:09



**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: Casvel  
 Funcionário: Jeser  
 Secretaria/Departamento: Saúde  
 Data: 16/03/20  
 Hora da Saída: 05:15h  
 Evento: Levar pacientes para casvel  
 Assinatura do Funcionário: [Signature]  
 Assinatura do Responsável: [Signature]

CNPJ: 84977560000190 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
0026 - CAFE	1.00	UN	10.00	10.00
Itens unitários				1
Qtde total de itens				1.00
Valor total R\$				10.00
Valor a Pagar R\$				10.00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO R\$
Vale				10.00

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

4120 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0168 1515 5189 2443

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATÓ BRAGADO

NFCe nº 16815 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200359494372

Data de autorização: 16/03/2020 07:41:55



**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: Casvel  
 Funcionário: Jeser  
 Secretaria/Departamento: Saúde  
 Data: 16/03/20  
 Hora da Saída: 12h  
 Evento: Levar pacientes à Toledo  
 Assinatura do Funcionário: [Signature]  
 Assinatura do Responsável: [Signature]

CNPJ: 84977560000190 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
00009998876 - LANCHE	1.00	UN	10.00	10.00
Itens unitários				1.00
Qtde total de itens				10.00
Valor total R\$				10.00
Valor a Pagar R\$				10.00
FORMA PGTO.				VALOR PAGO R\$
Vale				10.00

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

4120 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0167 1019 6087 2536

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATÓ BRAGADO

NFCe nº 16710 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200312226891

Data de autorização: 06/03/2020 15:33:19





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

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: Crescente (lanche)

Funcionário: Cesar

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 17 / 03 / 20

Hora da Saída: 12h

Evento: levar pacientes à

Tobedo  
Assinatura do Funcionário

Susane  
Assinatura do Responsável



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

**AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO**

Cidade: Crescente

Funcionário: Cesar

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 26 / 02 / 20

Hora da Saída: 10h

Evento: levar petes à

Tobedo  
Assinatura do Funcionário

Susane  
Assinatura do Responsável

CNPJ: 84977560000190 Natu Brasil Ceheiro Ltda  
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

CNPJ: 84977560000190 Natu Brasil Ceheiro Ltda  
Rua Curitiba, 215, Ciro Nardi, Cascavel, PR  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrôn

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**  
Pendente de autorização

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
000009998876 - LANCHE	1.00	UN	10.00	10.00
Itens unitários				1
Qtde total de itens				1.00
Valor total R\$				10.00
Valor a Pagar R\$				10.00
FORMA PGTO.			<b>VALOR PAGO R\$</b>	
Vale				10.00

Consulta pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4120 0384 9775 6000 0190 6500 1000 0168 4895 5680 8137

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 16848 Série 1  
Via consumidor

**EMITIDA EM CONTINGENCIA**  
Pendente de autorização



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2102): R\$ 0,42 Federal,  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.
00261 - ALMOÇO	1.00	UN	35.00
Itens unitários			
Qtde total de itens			
Valor total R\$			
Valor a Pagar R\$			
FORMA PGTO.			<b>VALOR PAG</b>
Vale			

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
4120 0284 9775 6000 0190 6500 1000 0165 6517 9170 8320

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 16565 Série 1  
Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200266219297  
Data de autorização: 26/02/2020 12:24:25



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2102): R\$ 1,47 Feder  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Toledo (lanche)

Funcionário: Charles Tenreiro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 09/03/20

Hora da Saída: 12h

Evento: levar pacientes à Toledo

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

### LANCHERIA MODESTO E ROHDE LTDA - ME

CNPJ: 22.839.533/0001-02 IE: 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	Total
1036763	LANCHES DIVERSOS	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\$ 3,08

NFC-e: 10900 Série: 1 Data: 09/03/2020 16:03

### DADOS DO CONSUMIDOR

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado

CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05

Endereço: av. vilbarli, s/n, centro - Pato Bragado/PR

Chave de acesso

41200322839533000102650010000109001103171492

Consulta via leitor de QR CODE



# PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Toledo (café)

Funcionário: Cison

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 22/02/20

Hora da Saída: 7:30

Evento: levar pacientes à Toledo gestante

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

### LANCHERIA MODESTO E ROHDE LTDA - ME

CNPJ: 22.839.533/0001-02 IE: 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	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\$ 3,08

NFC-e: 10738 Série: 1 Data: 22/02/2020 09:15

### DADOS DO CONSUMIDOR

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado

CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05

Endereço: av. vilbarli, s/n, centro - Pato Bragado/PR

Chave de acesso

41200222839533000102650010000107381102858209

Consulta via leitor de QR CODE



# PATO BRAGADO

Estado do Paraná

## AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Cascavel

Funcionário: Cison

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 02/04/20

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à Cascavel

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

CNPJ: 84977560000190 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
00261 - ALMOCO	1,00	UN	35,00	35,00

Itens unitários: 1  
Qtde total de itens: 1,00  
Valor total R\$: 35,00

Valor a Pagar R\$: 35,00

FORMA PGTO.: VALOR PAGO R\$ 35,00  
Vale

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

4120 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0170 2319 7375 7585

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 17023 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200420538208

Data de autorização: 02/04/2020 10:15:03





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

**AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO**

Cidade: Toledo (café)  
 Funcionário: Resar  
 Secretaria/Departamento: Saúde  
 Data: 23/03/20  
 Hora da Saída: 5:15h  
 Evento: levar paciente à Toledo  
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]  
 Assinatura do Responsável: Susone



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

**AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO**

Cidade: Toledo (café)  
 Funcionário: Resar  
 Secretaria/Departamento: Saúde  
 Data: 01/03/20  
 Hora da Saída: 4:45  
 Evento: levar paciente à Toledo  
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]  
 Assinatura do Responsável: Susone

**LANÇERIA MODESTO E ROHDE LTDA - ME**

CNPJ 22.839.533/0001-02 F 50707591-50  
 RUA ALMIRANTE BARFUSO, 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	Total
1036763	LANCHES DIVERSOS	1	UN	10,00	10,00
Subtotal:					R\$ 10,00
Taxa de serviço:					R\$ 0,00
Taxa de entrega:					R\$ 0,00
Desconto:					R\$ 10,00
Total a pagar:					R\$ 10,00
Recebido:					R\$ 0,00
Troco:					

FORMA DE PAGAMENTO: DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,08

NFC-e: 10960 Série: 1 Data: 13/03/2020 18:24

**DADOS DO CONSUMIDOR**

Razão social: prefeitura municipal de pato bragado  
 CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05  
 Endereço: av.vilbartl, s/n, centro - Pato Bragado/PR

Chave de acesso  
 41200322839533000102650010000109801103256313  
 Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141200348996586  
 NFC-e emitida com www.faznota.com.br

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

END: Rua Guarani N°: 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: 10787 Série: 1 Dt Eml: 04/03/2020 08:16:28

Consulte pela Chave de Acesso no Site do Sefaz do seu Estado.

**CHAVE DE ACESSO**  
 41200311371149000101650010000107671000112978  
 Protocolo de Autorização:  
 141200299414263

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

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
134	CAFÉ	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**



