

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 52.604
Valor 130,00
Data transferência 26/05/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6EE09E74433B13BE

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

26/05/2020 10:35:46
26/05/2020 10:37:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
26 MAIO 2020

**DOC/TED**

26/05/2020 10:35:45

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	130,00
Data transferência	26/05/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **868259196**.

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: 004381/2020 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

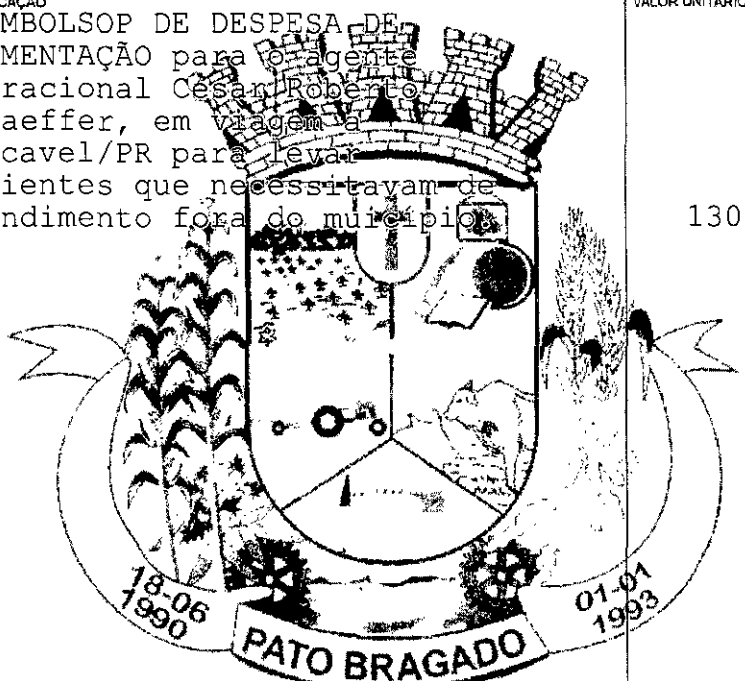
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3961
DESTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3964

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.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						20.05.2020	20.05.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
46.500,00	30.594,45	130,00	30.464,45

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSOP DE DESPESA DE ALIMENTAÇÃO para o agente operacional Cesar Roberto Schaeffer, em viagem a Cascavel/PR para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.	130,0000	130,00
					0,00



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL	
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	130,00	

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

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO 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 _____

NOME: _____
CPF: _____

BANCO: _____ N.º DA CONTA: _____

AUTENTICAÇÃO: **CONTABILIZADO**
26 MAIO 2020

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 7369	BAA 5761	BCF 7369	BCV8H34	AWS 2076	BBW 1797	BBA 5763
NF	11251	17387 17346 17382 17352 11062	11022	11032			

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

R\$ 130,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 20/05/2020

Carimbo

[Assinatura]
John Jefferson Weber Nodari
055 669 419-09
Secretário Municipal de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3904

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



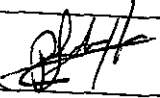
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**
Estado do Paraná

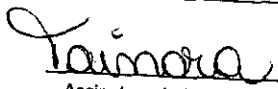
AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

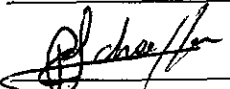
AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

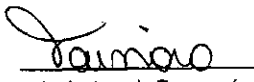
Cidade: Toledo (café)
 Funcionário: César
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 17 / 04 / 20
 Hora da Saída: 05:15h
 Evento: levar parentes

Cidade: Toledo (lanche)
 Funcionário: César
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 15 / 04 / 20
 Hora da Saída: 12h
 Evento: levar parentes


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Responsável


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Responsável

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

END: Rua Guarani NÂ: 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: 11032 Serie: 1 Dt Emi: 17/04/2020 09:22:22
 Consulte pela Chave de Acesso
 no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO
 41200411371149000101650010000110321000115786
 Protocolo de Autorização:
 141200473367711

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: Dinheiro Valor: 10,00
 Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 10,00

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

END: Rua Guarani NÂ: 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: 11022 Serie: 1 Dt Emi: 15/04/2020 15:13:45
 Consulte pela Chave de Acesso
 no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO
 41200411371149000101650010000110221000115674
 Protocolo de Autorização:
 141200467054669

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

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
2	LANCHES	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: Dinheiro Valor: 10,00
 Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 10,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Cascavel (cafe)

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 29/04/20

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à

cascavel

Assinatura do Funcionário: [Assinatura]
Assinatura do Responsável: Susone

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Cascavel

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 04/05/20

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à

cascavel

Assinatura do Funcionário: [Assinatura]
Assinatura do Responsável: Susone

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

CNPJ: 84977560000190 Natu Brasil Ceieiro 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 - 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

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
00000000000261 - 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\$
Vale				35.00

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

4120 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0173 4618 6574 7290

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 17346 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200515332807

Data de autorização: 29/04/2020 08:10:14



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2102): R\$ 0,70 Estadual, R\$ 0,42 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com

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

4120 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0173 8710 2472 6907

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 17387 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200535417084

Data de autorização: 04/05/2020 10:41:02



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2102): R\$ 1,47 Federal, 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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Toledo (lanche)

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 18 / 05 / 20

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à

Toledo

Assinatura do Funcionário: [Signature]
Assinatura do Responsável: Susone

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Toledo (lanche)

Funcionário: Chauvin César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 23 / 04 / 20

Hora da Saída: 19h

Evento: levar pacientes

à Toledo

Assinatura do Funcionário: [Signature]
Assinatura do Responsável: Susone

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME
CNPJ.: 11.371.149/0001-01
Insc. Est.: 8050368820

END: Rua Guarani N.º: 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.º: 11251 Serie: 1 Dt Emit: 18/05/2020 13:52:08

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

CHAVE DE ACESSO
41200511371149000101650010000112511000118008
Protocolo de Autorização:
141200596293763

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

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
2	LANCHES	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.: 8050368820

END: Rua Guarani N.º: 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.º: 11082 Serie: 1 Dt Emit: 23/04/2020 15:09:04

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

CHAVE DE ACESSO
41200411371149000101650010000110621000116080
Protocolo de Autorização:
141200495497625

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

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
2	LANCHES	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 ALOMOCO

Cidade: Casavell

Funcionário: César

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 29/04/20

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à

Casavell


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Responsável



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: Casavell (café)

Funcionário: César


Secretaria/Departamento: Saúde

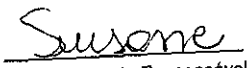
Data: 04/05/20

Hora da Saída: 5:15

Evento: levar pacientes à

Casavell


Assinatura do Funcionário


Assinatura do Responsável

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

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000080000261 - 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\$
Vale				35.00

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

4120 0484 9775 6000 0190 6500 1000 0173 5217 6306 6495

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 17352 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200516284431

Data de autorização: 29/04/2020 11:52:04



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

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

DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketID.com

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

Código - Descrição	Qtde	UN	VI Unit.	VI Total
0000000000026 - CAFE	1.00	UN	10.00	10.00
Itens unitários				1.00
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 0584 9775 6000 0190 6500 1000 0173 8214 6132 1185

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 17382 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141200534725707

Data de autorização: 04/05/2020 07:18:33



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2102): R\$ 0,70 Estadual,
R\$ 0,42 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketID.com