

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

4017

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 143642
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 20.803
Valor 495,79
Destinação 0
Data transferência 08/02/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8803042E93AF19E0

4.223,34

Assinada por JE683816 JOHN J W NODARI 08/02/2021 09:06:58
JB503101 LEOMAR ROHDEN 08/02/2021 09:08:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
08 FEV. 2021

**TED**G3350808592752391
08/02/2021 09:06:57

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) 143642
Conta Pagamento 0000
CPF 703.674.269-00
Nome favorecido PEDRO LUIZ HINKEL
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 495,79
Data transferência 08/02/2021

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **946643409**.

Usuário: JE683816 JOHN J W 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: 000600/2021 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde	
339093.00.00.00 INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	4020
390393.01.03 DIESEL	4023

CREDOR \ ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
2.051 Pedro Luiz Hinckel	2 715-0 14364-2
CPF/CNPJ: 703.674.269-00	
RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO	
0 FONE	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						29.01.2021	29.01.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
15.000,00	14.451,93	255,79	14.196,14

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESA COM COMBUSTÍVEL para o agente operacional Pedro Hinkel que esteve em viagem a Cascavel-PR para levar paciente Anderson Jorge Dieckel, com o veículo placa BDS-7B42.	255,7900	255,79
					0,00

FONTES DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	255,79

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS	
		DATA	ORDEM
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS	VALOR R\$	
		CONTABILIZADO	
		08 FEV. 2021	

ORDEN DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ 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: _____ AUTENTICAÇÃO
BANCO	
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de combustível para o Agente Operacional, **Pedro Hinkel**, o qual esteve em viagens à Cascavel, para levar paciente o paciente Anderson Jorge Dieckel.

PLACA	BDS 7B42
NF	8.880

OBJETO: Reembolso de combustível.

Valor Estimado: R\$ 255,79

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura

John Jeferson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 02/02/2021

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 4023

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

Recebemos de FL PARTICIPACOES LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica incida ao lado.
Emissão: 21/01/2021 Dest/Rem: PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO Valor Total: 255,79

NF-e
Nº 000.008.880
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FL PARTICIPACOES LTDA.

RUA FARANA, 4560 - CENTRO - CASCAVEL - PR - CEP:
85810-011
Fone: (45)3228-5464

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.008.880
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0114 3699 8300 0142 5500 1000 0088 8017 6606 2756

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias - NF-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210014143109 21/01/2021 15:30:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9075693149

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.369.983/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

CNPJ / CPF

95.719.472/0001-05

DATA DA EMISSÃO

21/01/2021

ENDEREÇO

AVENIDA WILLI BARTH, 2885

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

85948-000

DATA DA SAÍDA

21/01/2021

MUNICÍPIO

PATO BRANCO

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:30:50

FATURA/DUPLICATAS

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	65,09 (0,00 %)	255,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	255,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CEAN	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1299	DIESEL S-10	SEM GTIN	27101921	060	5656	I	69,32	3,69	0,00	255,79	0,00	0,00	0,00

Reembolso Saúde

~~Ana Larissa Maria
CPF: 089.520.679-08
FISCAL DE CONTRATOS~~

~~John Jefferson Weber Modan
CPF: 058.669.419-09
Secretaria Munic. de Saúde~~

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 34,40 Federal e 30,69 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B6443B. Placa: BDS7B42 KM: 18142 Motorista: PEDRO. Base ICMS ST retido: R\$ 240,54. Valor ICMS ST retido: R\$ 28,86. Dados do abastecimento: nBico 6, nBomba 1, nTanque 5, vEncltu 2,5 196,050, vEncFin 235475,370.

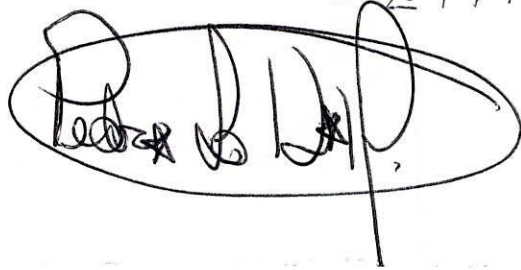
RESERVADO AO FISCO

AMBULÂNCIA PLACAS BDS 7342

PRECISOU SAIR AS 05:30, MOTORISTA DO DIA ANTERIOR DEIXOU RESERVATÓRIO DE COMBUSTÍVEL QUASE VAZIO. PRECISEI ABASTECER EM CUEL PARA PODER VOLTAR.

PACIENTE ANDERSON JORGES DISCKEL

MOT. PEDRO LUIZ HINIKEL

A handwritten signature in black ink, enclosed in an oval. The signature appears to be 'Pedro Luiz Hinikel' with some stylized flourishes.



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: 000598/2021 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
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R		3964


CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
2.051 Pedro Luiz Hinckel	2 715-0 14364-2
CPF/CNPJ: 703.674.269-00	
RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO	
FONE: 0	
	PATO BRAGADO PR


MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						29.01.2021	29.01.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
55.500,00	51.879,89	190,00	51.689,89

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para o agente operacional Pedro Hinkel, que esteve em viagens a Toledo e Cascavel - PR, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município, com os veículos placas BAA-5761, BBO-7639, BCF-7369 e BDS-7B42.	190,0000	190,00
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	190,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS	
 FUNCIONÁRIO	Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis	DATA	ORDEM
		VALOR R\$	SALDO A PAGAR
		CONTABILIZADO	
		08 FEV. 2021	

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO R\$
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____	DE _____ DE _____
 PREFEITO DO MUNICÍPIO	NOME: _____ CPF: _____
BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional, **Pedro Hinkel**, o qual esteve em viagens à Cascavel e Toledo, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	BAA 5761	BBO 7639	BCF 7369	BDS 7B42
NF	20787, 20789	13990, 20881, 20888	20976, 20979	20961, 20965

OBJETO: Reembolso de refeição (café e almoço).

Valor estimado: R\$ 190,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 02/02/2021

Carimbo _____

John Jeremson Weber Nodari
CPF: 056.669.419-09
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 _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (café)

Funcionário: Deane

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 05/01/21

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à Cascavel

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: Suzane

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410

MASTER BAA 5761

CNPJ: 04977560000190 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 - 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\$	
Outros				10.00

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

4121 0184 9775 6000 0190 6500 1000 0207 8718 5508 5488

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 20787 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141210012581180

Data de autorização: 05/01/2021 07:43:20



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 0,70 Estadual, R\$ 0,42 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!! 0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Deane

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 05/01/21

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar pacientes à Cascavel

Assinatura do Funcionário: [Signature]

Assinatura do Responsável: Suzane

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410

MASTER BAA 5761

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 Tot
00000000000261 - ALMOCO	1.00	UN	35.00	35.0
Itens unitários				1.0
Qtde total de itens				1.00
Valor total R\$				35.00
Valor a Pagar R\$				35.00
FORMA PGTO.			VALOR PAGO R\$	
Outros				35.00

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

4121 0184 9775 6000 0190 6500 1000 0207 8912 3630 4963

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 20789 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141210013379103

Data de autorização: 05/01/2021 10:49:00



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,47 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!! 0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: (Cascavel)
 Funcionário: Pedro
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 04 / 01 / 21
 Hora da Saída: 12h
 Evento: Meus pacientes é todos
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]
 Assinatura do Responsável: Suzane

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

MASTER BBO 7639

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: 13990 Série: 1 Data: 04/01/2021 15:55

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

41210122839533000102650010000139901107872415

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141210010411495
 NFC-e emitida com www.faznota.com.br



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Cascavel café
 Funcionário: Pedro
 Secretaria/Departamento: Saúde
 Data: 14 / 01 / 21
 Hora da Saída: 5 : 15
 Evento: levar pacientes
 Assinatura do Funcionário: [Assinatura]
 Assinatura do Responsável: Tamires

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

MASTER BBO 7639

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 - CAFÉ	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\$
Outros				10.00

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

4121 0184 9775 6000 0190 6500 1000 0208 8112 2275 2745

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 20881 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141210053448431

Data de autorização: 14/01/2021 07:19:54



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 0,70 Estadual, R\$ 0,42 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!! 0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: Cascavel

Funcionário: Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 14 / 01 / 21

Hora da Saída: 5 : 15

Evento: levar pacientes

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

MASTER BBO 8639

GNPJ: 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
00261 - ALMOÇO	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\$	
Outros				35.00

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

4121 0184 9775 6000 0190 6500 1000 0208 8812 5281 4081

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 20888 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141210054063590

Data de autorização: 14/01/2021 10:24:22



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,47 Federal,
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!! 0000 DEUS
ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO
Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: (café)

Funcionário: Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 22 / 01 / 21

Hora da Saída: 5:15h

Evento: levar paciente à

Coscorrel - especial

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

MASTER BCF 8369

GNPJ: 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
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\$	
Outros				10.00

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

4121 0184 9775 6000 0190 6500 1000 0209 7611 2938 8678

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 20976 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141210087440397

Data de autorização: 22/01/2021 08:10:57



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 0,70 Estadual, R\$
0,42 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!! 0000 DEUS
ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 22 / 01 / 21

Hora da Saída: 5:15h

Evento: clerwas pra cliente à
Cascavel - especial

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

Gráfica Benecchio Ltda. - 45 3268-1410

MASTER BCF 7369

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				1,00
Qtde total de itens				35,00
Valor total R\$				35,00
Valor a Pagar R\$				35,00
FORMA PGTO.				35,00
Outros				35,00
			VALOR PAGO R\$	35,00

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

4121 0184 9775 6000 0190 6500 1000 0209 7916 9289 1790

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 20979 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141210088040249

Data de autorização: 22/01/2021 10:37:25



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,47 Federal,
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!! 0000 DEUS
ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____ (café)

Funcionário: Leandro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 21 / 01 / 21

Hora da Saída: 5:15h

Evento: Levar paciente à
Coscova - Extra

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]
Assinatura do Responsável

Gráfica Benacchio Ltda. - 45 3268-1410

AMBULANCIA BOSTBY2

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\$
Outros				10.00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0184 9775 6000 0190 6500 1000 0209 6116 4899 1771

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 20961 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141210082940378

Data de autorização: 21/01/2021 08:00:05



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 0,70 Estadual, R\$ 0,42 Federal, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!! 0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Pedro

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 21 / 01 / 21

Hora da Saída: 5:15h

Evento: Atas pecuniárias e

Cascavel - Extra

Assinatura do Funcionário: [Assinatura]
Assinatura do Responsável: Suzane

Gráfica Benacchio Ltda. - 46 3268-1410

AMBULANCIA BDS 7342

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
almoco - 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\$
Outros				35.00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 0184 9775 6000 0190 6500 1000 0209 6516 2908 3546

CONSUMIDOR 95719472000105 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO

NFCe nº 20965 Série 1

Via consumidor

Protocolo de autorização: 141210083855910

Data de autorização: 21/01/2021 11:34:20



Não permite aproveitamento de credito fiscal de ICMS.

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012): R\$ 1,47 Federal,
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 801EC4

0000 DEUS ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!! 0000 DEUS
ABENCOE SUA VIDA E VOLTE SEMPRE!!

Emissor gratuito MarketUP.com



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: 000599/2021 Ordinário
RECURSO: Orçamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde	
1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde		
339030.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		3966
DOTAÇÃO 390330.39.99 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍC		3995

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
2.051 Pedro Luiz Hinckel	2 715-0 14364-2
CPF/CNPJ: 703.674.269-00	
RUA PARANAGUÁ S/N CENTRO	
0 FONE	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						29.01.2021	29.01.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
210.000,00	197.015,60	50,00	196.965,60

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE AQUISIÇÃO DE PEÇA para o agente operacional Pedro Hinkel, que esteve em viagens a Toledo e Cascavel - PR, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município, com o veículo placa BCF-7369.	50,0000	50,00
					0,00

FUNTE DE RECURSO	TOTAL GERAL	
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	50,00	

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS		
<i>[Assinatura]</i>		DATA	ORDEM	VALOR R\$
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS			SALDO A PAGAR
				CONTABILIZADO
				08 FEV. 2021

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. _____ DE _____ DE _____ PREFEITO DO MUNICÍPIO	RECIBO R\$ DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO. _____ DE _____ DE _____ NOME: CPF: AUTENTICAÇÃO
BANCO	
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de aquisição de peça para o Agente Operacional, **Pedro Hinkel**, o qual esteve em viagens à Cascavel e Toledo, para levar pacientes que necessitavam de atendimento fora do município.

PLACA	BCF 7369
NF	14.968

OBJETO: Reembolso de aquisição de peças para veículo.

Valor estimado: R\$ 50,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 02/02/2021

Carimbo

John Jefferson Weber Nodari
CPT. 856.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3995

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valter N de Siqueira & Cia Ltda ME



Rua Vitoria, Nº227

Ciro Nardi
Cascavel -PR
CEP: 85.802-020
Fone/Fax: (45) 3224-1541

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.014.968
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0176 8097 9700 0134 5500 1000 0149 6810 0477 8153

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210014620107 22/01/2021 08:41:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda (Saída)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

4100765190

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

76.809.797/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ/CPF

95.719.472/0001-05

DATA DA EMISSÃO

22/01/2021

ENDEREÇO

AVENIDA WILLY BARTH, Nº 2885

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

85.948-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/01/2021

MUNICIPIO

Pato Bragado

UF

PR

FONE/FAX

(45) 3282-1355

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

08:41:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VAL. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - REMETENTE (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BT	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
75	LAMPADA H7 12V 55W PX26D HALOGENA	85392910	0500	5405	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXUA O DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO
TIPO: COMPROVANTE Nº:



AUT. ELETRICA S.A.
CNPJ 76.809.797
CASCATEL PR

440121 * 00 33
VIA CLIENTE

CREDITO A VISTA

50,00

***** 0110

DOC 303740

VISA
POS 00061752

John Jeferson Weber Nodari
CPF: 066.669.419-09
Secretário Munic. de Saúde

Ana Larissa Maria
CPF: 089.520.679-08
FISCAL DE CONTRATOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Notas Diversas Nº 47168
MASTER BCF7369
I-"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL E IPI".
Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,94 (7,88%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SUBSTITUIÇÃO DE LÂMPADA QUEIMADA EM VIAGEM A

CASCAVEL.

VEÍCULO MASTER BCF 7369

CONDUTOR PEDRO LOIZ NINKEL

