

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência 859-1
Conta corrente 25424-X
Valor 585,76
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF389538 NEILI KOCH	10/11/2021 08:42:55
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	10/11/2021 08:49:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
10 NOV. 2021

**Entre contas correntes****Debitado**

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

Creditado

Nome LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência 859-1
Conta corrente 25424-X
Valor 585,76
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **32394058**.
Usuário: JF389538 NEILI KOCH.



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
011432/2021 Ordinário Orçamentário

ÓRGÃO	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	3072
DOTAÇÃO 390314.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	3073

CREDOR \ ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN	1 859-1 00025424-X
CPF/CNPJ: 605.461.749-49	
RUA MARINGA 2616 CENTRO	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						08.11.2021	08.11.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	19.168,84	210,38	18.958,46

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	0,5000		DIARIA concedida ao servidor Luis A. F. Beuren para encaminhar municípios para precedimentos necessários especializados em Umuarama-PR, no dia 06 de novembro de 2021 com o veículo placa BA-11103.	420,7600	210,38
					0,00



FUNTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	210,38

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

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO. DE _____ DE _____ <i>[Signature]</i> PREFEITO DO MUNICÍPIO	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 QUITAÇÃO. DE <u>CONTABILIZADO</u> DE _____ 11 0 NOV. 2021 NOME: _____ CPF: _____
--	--

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA



3072

Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

PORTARIA N.º 448, DE 08 DE NOVEMBRO DE 2021.

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 protocolada sob n.º 2334/2021 em anexo,

R E S O L V E

Art. 1º Autoriza concessão de diária ao servidor **Luis Alberto Beuren** – Matrícula funcional n.º 116-3/1, ocupante do Cargo de Provimento Efetivo de Agente Operacional, 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 Municípes Bragadenses para procedimentos médicos especializados, conforme justificado pela Secretaria Municipal de Saúde.
- II. **Data da viagem:** 06 de novembro de 2021
- III. **LOCAL:** Umuarama - PR
- IV. **Quantidade de diárias:** 0,5 (meia diária);
- V. **Valor:** R\$ 210,38 (duzentos e dez reais e trinta e oito centavos)
- VI. **Veículo:** Placa BAA 5763

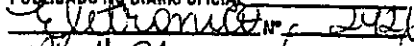
Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se e Publique-se.

Gabinete do Prefeito do Município de Pato Bragado, Estado do Paraná, aos 08 de novembro de 2021.


Leomar Rohden
PREFEITO DO MUNICÍPIO

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL

 Nº _____
de 08/11/21 FL. _____

Visto 



Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

CAPA DE PROCESSO

No.Processo : 2021/11/002334
Data Protoc... : 08/11/21
Requerente : LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
CPF..... : 000.605.461-74
Assunto..... : GABINETE
Subassunto : REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Logradouro : Rua Maringá
Complem. :
Fone..... : 45 98813-1699
Cep..... : 85948000

Sumula: REQUER DIÁRIA PARA O DIA 06/11/2021, RETORNO PREVISTO 06/11/2021,
DESTINO: UMUARAMA - PARANÁ

Data Aprovação: ___/___/___


DATA	DESTINO
08/11/21	Gabinete - Reunio

Daiene Arnau
Assinatura Requerente

2021/11/002334 Data:08/11/2021
17-PROTOCOLO Hora:16:59:21
Assunto.....:012-GABINETE
Subassunto.:009-REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Requerente.:LUIS ALBERTO FRITZEN BEUR
CPF/CNPJ...:00060546174
SUMULA:
REQUER DIÁRIA PARA O DIA 06/11/2021,
RETORNO PREVISTO 06/11/2021, DESTINO:
UMUARAMA - PARANÁ

ANEXO I
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

Protocolo nº. _____

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS		
NOME: Luis Alberto Fritzen Beuren		RG: 1.873.816-3
CARGO: Agente Operacional – Motorista da Saúde		
DESTINO: Umuarama - Paraná		
PERÍODO (ida e retorno): Saída dia 06/11/2021 às 09h da manhã, retorno previsto dia 06/11/2021.		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada): 0,5 (meia diária).		
TIPO DE TRANSPORTE E GASTO COM DESLOCAMENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> (x) VEÍCULO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> () VEÍCULO PARTICULAR	<input type="checkbox"/> () EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO OU AÉREO
MARCA/MODELO: Spin Envelopada	MACA/MODELO:	TIPO (avião, ônibus e outros):
PLACA: BAA 5763	PLACA:	EMPRESA:
*PREVISÃO DE GASTO COM DESLOCAMENTO EM R\$: em média 300,00 com combustível, 50,00 com estacionamento.		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
ORGÃO:		
UNIDADE:		
ATIVIDADE:		
ELEMENTO DE DESPESA:		
FONTE DE RECURSOS:		
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO		
Buscar o paciente de alta Gervásio Jose Willers com a acompanhante Liselote Willers. O paciente passou por procedimento cirúrgico na cidade de Umuarama – Pr, e já foi liberado para retornar pra casa.		
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA		
<input type="checkbox"/> () DEFERIDO <input type="checkbox"/> () INDEFERIDO		
Pato Bragado, 08 de novembro de 2021		
 Neusa Inês Schirmann SECRETARIA DE SAÚDE Pato Bragado SECRETÁRIO / PREFEITO		

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



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

011430/2021 Ordinário

RECURSO

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	3072
DOTAÇÃO 390314.14.01 SERVIDORES EFETIVOS	3073

CRÉDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN	1 859-1 00025424-X
CPF/CNPJ: 605.461.749-49	
RUA MARINGA 2616 CENTRO	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						05.11.2021	05.11.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
21.000,00	19.589,60	210,38	19.379,22

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	0,5000		DIARIA concedida ao servidor Luis A. F. Beuren para encaminhar municípios para procedimentos médicos especializados em Nova Aurora-PR, no dia 04 de novembro de 2021 com o veículo placa BEH-0794.	420,7600	210,38
					0,00



FORNECEDOR	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	210,38

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

ORDEM DE PAGAMENTO	RECIBO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	R\$
DE _____ DE _____	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.
<i>[Signature]</i>	DE <u>CONTABILIZADO</u> DE _____
PREFEITO DO MUNICÍPIO	110 NOV. 2021
	NOME: _____
	CPF: _____

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA



Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

3072

PORTARIA N.º 440, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2021.

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 protocolada sob n.º 2312/2021 em anexo,

R E S O L V E

Art. 1º Autoriza concessão de diária ao servidor **Luis Alberto Beuren** – Matrícula funcional n.º 116-3/1, ocupante do Cargo de Provisão Efetivo de Agente Operacional, 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:


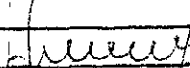
- I. **Objetivo da viagem:** Encaminhar Municípios Bragadenses para procedimentos médicos especializados, conforme justificado pela Secretaria Municipal de Saúde.
- II. **Data da viagem:** 04 de novembro de 2021
- III. **LOCAL:** Nova Aurora - PR
- IV. **Quantidade de diárias:** 0,5 (meia diária);
- V. **Valor:** R\$ 210,38 (duzentos e dez reais e trinta e oito centavos)
- VI. **Veículo:** Placa BEH 9I38

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 05 de novembro de 2021.


Leomar Rohden
PREFEITO DO MUNICÍPIO

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
 Nº 2425
de 05/11/21 FL.

Visto



Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

CAPA DE PROCESSO

No.Processo : 2021/11/002312
Data Protoc.: 05/11/21
Requerente : LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
CPF.....: 000.605.461-74
Assunto.....: GABINETE
Subassunto : REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Logradouro : Rua Maringá
Complem. :
Fone.....: 45 98813-1699
Cep: 85948000

Sumula: SOLICITA DIÁRIA:
SAÍDA DIA 04/11/2021 AS 05H DA MANHÃ E RETORNO PREVISTO PARA 04/11/2021;
DESTINO: NOVA AURORA - PR;
CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Data Aprovação: ___/___/___

DATA	DESTINO
05/11/2021	Gabinete - Neiva

Daniel Ambrósio
Assinatura Requerente

2021/11/002312 Data: 05/11/2021
17-PROTOCOLO Hora: 16:35:22
Assunto.....: 012-GABINETE
Subassunto.: 009-REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
Requerente.: LUIS ALBERTO FRITZEN BEUR
CPF/CNPJ...: 00060546174
SUMULA:
SOLICITA DIÁRIA: SAÍDA DIA 04/11/2021
AS 05H DA MANHÃ E RETORNO PREVISTO P
ARA 04/11/2021; DESTINO: NOVA AURORA

**ANEXO I
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

Protocolo nº. _____

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS		
NOME: Luis Alberto Fritzen Beuren		RG: 1.873.816-3
CARGO: Agente Operacional – Motorista da Saúde		
DESTINO: Nova Aurora - Paraná		
PERÍODO (ida e retorno): Saída dia 04/11/2021 às 05h da manhã, retorno previsto dia 04/11/2021.		
QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada): 0,5 (meia diária).		
TIPO DE TRANSPORTE E GASTO COM DESLOCAMENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> (x) VEÍCULO DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL	<input type="checkbox"/> () VEÍCULO PARTICULAR	<input type="checkbox"/> () EMPRESA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO OU AÉREO
MARCA/MODELO: Ford Ka	MACA/MODELO:	TIPO (avião, ônibus e outros):
PLACA: BEH9I38	PLACA:	EMPRESA:
*PREVISÃO DE GASTO COM DESLOCAMENTO EM R\$: em média 200,00 com combustível.		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
ORGÃO:		
UNIDADE:		
ATIVIDADE:		
ELEMENTO DE DESPESA:		
FONTE DE RECURSOS:		
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO		
<p>Buscar paciente Rosemeri Eckhardt na cidade de Nova Aurora, onde se encontra internada, levar ela até a cidade de Toledo onde necessita realizar um exame autorizado via ciscopar, após a realização do exame, levar a paciente de volta para Nova Aurora para passar por nova avaliação do médico responsável. Após a avaliação médica a paciente teve alta, e em seguida retornou a Pato Bragado.</p>		
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA		
<input type="checkbox"/> () DEFERIDO <input type="checkbox"/> () INDEFERIDO		
<p>Pato Bragado, 05 de novembro de 2021</p>		
<p><i>Neusa Inês Schirmann</i> Neusa Inês Schirmann do Dep. Saúde 33.883-23</p>		<p><i>Neili Koch</i> NEILI KOCH CPF: 005.105.519-80</p>

NOTA DE EMPENHO Nº. _____ (empenho – a ser preenchido pela contabilidade) Munic. de Saúde



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

011415/2021 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

CREADOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN	1 859-1 00025424-X
CPF/CNPJ: 605.461.749-49	
RUA MARINGA 2616 CENTRO	PATO BRAGADO PR

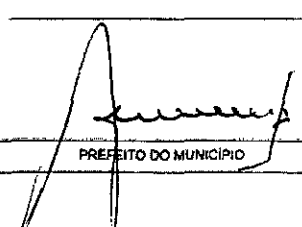
MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						05.11.2021	05.11.2021

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
55.500,00	31.136,10	165,00	30.971,10

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO para o servidor Luis A. F. Beuren, que esteve em viagens a Toledo e Cascavel - PR, para levar e trazer pacientes que necessitam de atendimento especializado fora do município. Deslocamentos com os veículos placas: BBO-7639, BCF-7369 e BEH-9138.	165,0000	165,00
					0,00

FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	165,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Shawney</i>	<i>Neli Koch</i>	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIÓARIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

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
---	---

CONTABILIZADO
10 NOV. 2021

BANCO	N.º DA CONTA
N.º CHEQUE	



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 83381

Autorizamos:

Luís C. Severina

Ao Sr.(a):

Luis

Endereço:

Nacional

CPF:

Não há

R\$:

levar pacientes à Toledo e Jocaliel

Pato Bragado, em 28 de 10 de 2021

Luís C. Severina

Ass. do Beneficiário

Suzane

Ass. do Responsável

CNPJ: 08.294.537/0001-13 N.º F. SCHWELER LANCHONETE
 RUA POPIGUARRAS, 970 SANTO DOMINGOS CASCAVEL-PR 85806-430
 Fone: (45)3226-0531 T.E.: 904.35558-52
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica
 Nº Codig. Descrição Qtde. Un. Valor unit. Valor total
 001 1 REFEIÇÃO ALMOÇO 1 UN X 40,00 40,00
 Valor total R\$ 40,00
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 40,00
 Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfc/consulta>
 4121 1008 2945 3700 0113 6500 2000 0282 2713 4192 1942
 CONSUNTOR - CNPJ 95.719.472/0001-05
 PREFEITURA MUNIC. DE PATO BRAGADO
 PATO BRAGADO-PR
 NFC-e nº 060029227 Série 002 28/10/2021 14:00:02
 Protocolo de Autorização: 1412113:0056903
 Data de Autorização 28/10/2021 13:59:55



Trip aprox R\$: 1,68 Fed
 Fonte: IBPT ca7g13
 Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 83383

Autorizamos: café

Ao Sr.(a): Luis

Endereço: Sevile

CPF: Salda S:5/h

R\$: levar pacientes a Toledo

Pato Bragado, em 29 de 10 de 20 21

Luis A. Ben
Ass. do Beneficiário

Suzane
Ass. do Responsável

400 bla. 50x2 - 82851 a 102650 - 09/17

LANCHERIA MÓDESTO E RONDE
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	15,00	15,00

Subtotal:	R\$ 15,00
Taxa de serviço:	R\$ 0,00
Taxa de entrega:	R\$ 0,00
Desconto:	R\$ 0,00
Total a pagar:	R\$ 15,00
Recebido:	R\$ 15,00
Troco:	R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0.00

NFC-e: 18330 Série: 1 Data: 29/10/2021 06:54

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
41211022839533000102650010000183301113257337

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141211313780574
NFC-e emitida com www.faznota.com.br



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 83388

Autorizamos: café lanche (ALMOÇO)

Ao Sr.(a): Luís

Endereço: Saúde

CPF: Saúde 12h

R\$: levar pacientes à tabela

Pato Bragado, em 01 de 11 de 2021

Luís A. Benven
Ass. do Beneficiário

Jusone
Ass. do Responsável

400 bis. 5027 - 82851 a 102650 - 08/17

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
1475770	ALMOÇO	1	UN	40,00	40,00

Subtotal:	R\$ 40,00
Taxa de serviço:	R\$ 0,00
Taxa de entrega:	R\$ 0,00
Desconto:	R\$ 0,00
Total a pagar:	R\$ 40,00
Recebido:	R\$ 40,00
Troco:	R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 12,30

NFC-e: 18369 Série: 1 Data: 01/11/2021 13:30

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
41211122839533000102650010000183691113339625

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141211330261966
NFC-e emitida com www.faznota.com.br



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº **83400**

Autorizamos: café e almoços

Ao Sr.(a): Luís

Endereço: Saúde

CPF: Saúde 5h

R\$: levar pacientes à Cascavel

Pato Bragado, em 05 de M de 2021

Luís A. Pereira Ass. do Beneficiário

Suzone Ass. do Responsável

400 Ms, 50x2 - 82651 a 102650 - 09/17

CNPJ: 08.294.537/0001-13 N. E. SCHMOELLER LANCHONETE
RUA POTIGUARAS, 920 SANTO ONOFRE CASCAVEL-PR 85806-430
Fone: (45)3276-0531 I.E.: 904.35558-52

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	REF. CAFÉ DA MANHÃ	1	UN	15,00	15,00
Qtde. total de itens					001
Valor total R\$					15,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					15,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 1108 2945 3700 0113 6500 2000 0283 1911 2431 7270
CONSUMIDOR - CNPJ 95.719.472/0001-05
PREFEITURA MUNIC. DE PATO BRAGADO
PATO BRAGADO PR
NFC-e nº 000028307 Série 002 05/11/2021 07:20:27
Protocolo de Autorização: 141211347271307
Data de Autorização 05/11/2021 07:20:18



Trib. aprox R\$: 0,63 Fed
Fonte: IBPT ca/913
Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

CNPJ: 08.294.537/0001-13 N. E. SCHMOELLER LANCHONETE
RUA POTIGUARAS, 920 SANTO ONOFRE CASCAVEL-PR 85806-430
Fone: (45)3276-0531 I.E.: 904.35558-52

Código	Descrição	Qtde	Un	Valor unit	Valor total
001	REFEICAO ALMOÇO	1	UN	40,00	40,00
Qtde. total de itens					001
Valor total R\$					40,00
FORMA DE PAGAMENTO					VALOR PAGO R\$
Dinheiro					40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
4121 1108 2945 3700 0113 6500 2000 0283 1911 2431 7270
CONSUMIDOR - CNPJ 95.719.472/0001-05
PREFEITURA MUNIC. DE PATO BRAGADO
PATO BRAGADO PR
NFC-e nº 000028319 Série 002 05/11/2021 10:23:49
Protocolo de Autorização: 141211348023206
Data de Autorização 05/11/2021 10:23:41



Trib. aprox R\$: 1,68 Fed
Fonte: IBPT ca/913
Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 83389

Autorizamos: café
 Ao Sr.(a): Luís
 Endereço: Saúde
 CPF: Saúde 5.15h
 R\$: levar pacientes à Toledo

Pato Bragado, em 03 de 11 de 2021

Luís A. Beuren
Ass. do Beneficiário

Suzane
Ass. do Responsável

400 bis, 50x2 - 82651 a 102650 - 09/17

LANCHERIA MODESTO I R LOR
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	15.00	15.00
Subtotal:					R\$ 15,00
Taxa de serviço:					R\$ 0,00
Taxa de entrega:					R\$ 0,00
Desconto:					R\$ 0,00
Total a pagar:					R\$ 15,00
Recebido:					R\$ 15,00
Troco:					R\$ 0,00

FORMA DE PAGAMENTO:
DINHEIRO

Valor aproximado dos tributos: R\$ 0.00

NFC-e: 18386 Série: 1 Data: 03/11/2021 08:55

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:
41211122839533000102650010000183861113366186

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141211337642518
NFC-e emitida com www.faznota.com.br

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional **Luis Alberto Fritzen Beuren**, que esteve em viagem a Cascavel e Toledo/PR para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento especializado fora do município.

PLACA	BBO7639	BCF7369	BEH9H38
NF	28227, 18330	18369, 18386	28307, 28319

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 165,00

Solicitado Por: Neili Koch

Assinatura NEILI KOCH

Carimbo **CPF: 005.105.519-80**
Secretária Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 05/11/2021

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