

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome JAIR CARLOS FINKEN  
Agência 859-1  
Conta corrente 25718-4  
Valor 175,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JF389538 NEILI KOCH 11/11/2021 09:45:42  
JB503101 LEOMAR ROHDEN 11/11/2021 09:47:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO  
11 NOV. 2021



# 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

011478/2021 Ordinário

RECURSO

Orcamentário

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| ÓRGÃO   | 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                       |                             |
| DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R | 3961                        |
|   | 3964                        |

|                                   |                    |
|-----------------------------------|--------------------|
| CREDOR / ENDEREÇO                 | CONTA BANCÁRIA     |
| 3.907 JAIR CARLOS FINKEN          | 1 859-1 00025718-4 |
| CPF/CNPJ: 829.692.729-20          |                    |
| RUA GETULIO VARGAS 2991 MUTIRÃO I | PATO BRAGADO PR    |
|                                   | CIDADE             |

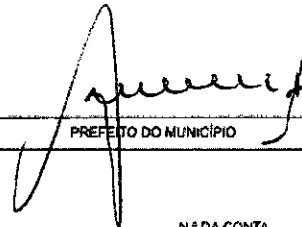
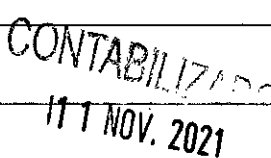
|                         |        |                  |                 |              |        |            |            |
|-------------------------|--------|------------------|-----------------|--------------|--------|------------|------------|
| MODALIDADE DE LICITAÇÃO | NÚMERO | DATA HOMOLOGAÇÃO | N.º DO CONTRATO | PROC. COMPRA | A.C.P. | EMIÇÃO     | VENCIMENTO |
| Não se Aplica           |        |                  |                 |              |        | 09.11.2021 | 09.11.2021 |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 55.500,00    | 30.471,10      | 175,00           | 30.296,10   |

| ITEM | QUANTIDADE | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------------|-------|---|----------------|-------------|
| 001  | 1,0000     |       | REEMBOLSO DE DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO ao servidor Ja C. Finken, que esteve em viagens a Marechal Cândido Rondon, Toledo Cascavel, para transportar pacientes que necessitam de atendimento fora do município. Deslocamentos com os veículos: BPO-7639, BGV-8434, BCF-7369 e BAA-5763. | 175,0000       | 175,00      |
|      |            |       |   |                | 0,00        |

|  |             |
|--|-------------|
| FONTE DE RECURSO                             | TOTAL GERAL |
| 00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional | 175,00      |

|               |                        |                     |       |           |               |
|---------------|------------------------|---------------------|-------|-----------|---------------|
| EMITIDO POR   | VISTO                  | PAGAMENTOS PARCIAIS |       |           |               |
| <i>Shamir</i> | <i>Neli Koch</i>       | DATA                | ORDEM | VALOR R\$ | SALDO A PAGAR |
| FUNCIONÁRIO   | SECRETÁRIO DE FINANÇAS |                     |       |           |               |

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

|            |              |
|------------|--------------|
| BANCO      | N.º DA CONTA |
| N.º CHEQUE |              |

L A LANCHERIA LTDA  
CNPJ: 42.911.630/001-8  
Insc. Est: 909028418..

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

Emis ão Normal

NFCe n°: 1030 Serie: 4 Dt Emi: 28/10/2021 07:06:33

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

CHAVE DE ACESSO

4121101 00000018650040000010301000157357

Protocolo de Autorização:

141211308940852

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  | 15,00   | 15,00    |

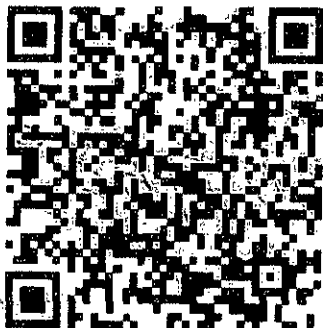
Total de Itens: 1

Informação dos Tributos Totais Incidentes (L. 11.741/2012)

Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Ite: IBPT  
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT.

| Forma de pagamento   | Valor              |
|----------------------|--------------------|
| Dinheiro             | 15,00              |
| Valor Desconto: 0,00 | Valor Total: 15,00 |

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 83380



Autorizamos:

Ao Sr.(a):

Endereço:

CPF:

R\$:

café

pin

saúde

Rua 5:15h

levar pontos e telado

Pato Bragado, em 28 de 10 de 2021

*Busone*  
Ass. do Responsável

Ass. do Beneficiado

L A LANCHERIA LTDA  
CNPJ.: 42.911.630/0001-68  
Insc. Est.: 9090284182

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 1062 Serie: 4 Dt Emi: 01/11/2021 07:28:03

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

**CHAVE DE ACESSO**

41211142911630000168650040000010621000157680

Protocolo de Autorização:  
141211328369714

**CONSUMIDOR**

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO  
BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

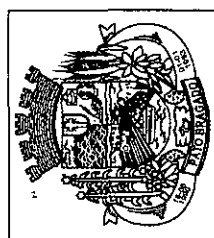
| Cod            | Descrição | Qtde | Und | VI Unit | VI Total |
|----------------|-----------|------|-----|---------|----------|
| 2              | LANCHES   | 1,00 | UN  | 15,00   | 15,00    |
| Total de Itens |           |      |     |         | 1        |

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           | 15,00 |

Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 15,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



**Prefeitura do Município de Pato Bragado**  
Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 83385

Autorizamos: pele  
Ao Sr.(a): Jaír  
Endereço: Av. Saúde  
CPF: 51515151  
RS: Unas pacientes à teleatende

Pato Bragado, em 01 de 11 de 20 21

Ass. do Beneficiado \_\_\_\_\_  
Ass. do Responsável: Rosane



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 103038

Autorizamos: lanche

Ao Sr.(a): pai

Endereço: saúde

CPF: saída 12h

R\$: levar pacientes à tabela

Pato Bragado, em 21 de 0 de 2021

Ass. do Beneficiado

Suzane  
Ass. do Responsável

10 bits: 50x2 - 102651 # 103150 - 1909/19

CNPJ: 84.977.560/0001-90 Natu Brasil Celeiro Ltda  
Curitiba, 215 parque Sao Paulo - cascavel - PR 85802-000  
Fone: I.E.: 410.12584-34

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

| #                   | Cód | Descrição | Qtd | Un         | VI Unit. | VI Total   |
|---------------------|-----|-----------|-----|------------|----------|------------|
| 001                 | 5   | LANCHE    | 1   | UN X 15,00 |          | 15,00      |
| ITD. TOTAL DE ITENS |     |           |     |            |          | 001        |
| VALOR TOTAL R\$     |     |           |     |            |          | 15,00      |
| FORMA DE PAGAMENTO  |     |           |     |            |          | Valor Pago |
| teculo              |     |           |     |            |          | 15,00      |

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
121 1084 9775 6000 0190 6500 2000 0004 4910 7598 6509  
CONSUMIDOR CNPJ: 95.719.472/0001-05  
MUNICIPIO DE PATO BRAGADO  
NFC-e nº 000000449 Série 002 21/10/2021 15:28:30  
Protocolo de Autorização: 141211279009665  
Data de Autorização 21/10/2021 15:28:20



Empresa Optante Pelo Simples Nacional  
"Nota fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.C.123"  
ft Sistemas - Cascavel/PR (45) 3039-1509 [www.isoft.com.br](http://www.isoft.com.br)

L A LANCHERIA LTDA  
CNPJ.: 42.911.630/0001-68  
Insc.Est: 9090284182

END: Rua Guarani Nº: 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: 967 Serie: 4 Dt Emi: 22/10/2021 07:12:34

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

CHAVE DE ACESSO  
41211042811630000168650040000009671000156703  
Protocolo de Autorização:  
141211281431501

CONSUMIDOR  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO  
BRAGADO

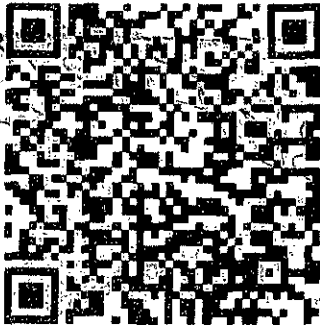
CNPJ: 95.719.472/0001-05

| Cod            | Descrição | Qtde | Und | VI Unit | VI Total |
|----------------|-----------|------|-----|---------|----------|
| 134            | CAFE      | 1,00 | UN  | 15,00   | 15,00    |
| Total de Itens |           |      |     |         | 1        |

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.74 - 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             | 15,00              |
| Valor Desconto: 0,00 | Valor Total: 15,00 |

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 103041



Autorizamos:

Ao Sr.(a):

Endereço:

CPF:

R\$:

*Paula*  
*Guin*  
*Saúde*  
*Saúde 5:15h*  
*Levar pacientes a Toledo*

Pato Bragado, em 22 de 10 de 2021

Ass. do Beneficiário

Ass. do Responsável

*Suzane*

CNPJ: 08.294.533/0001-02 M. E. SCHNOLLER LANCHONETE  
 RUA POIIGUARRAS, 920 SANTO ANTONIO CASCAVEL-PR 85806-730  
 Fone: (45)3276-0531 T.E.: 904.35950-52  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Código Descrição Qtde Un Valor unit Valor total  
 001 52 REF. CAFÉ DA MANHA 1 UN X 15,00 15,00  
 Valor total de itens 15,00  
 VALOR PAGO R\$ 15,00  
 FORMA DE PAGAMENTO Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.gov.br/nfce/consulta>  
 4121 1008 2945 3700 0113 6500 2008 0281 8919 9262 4274  
 CONSUMIDOR - CNPJ 95.719.472/0001-05  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO  
 PATO BRAGADO PR  
 NFC-e nº 000029169 Série 002 26/10/2021 07:17:39  
 Protocolo de Autorização: 141211303244292  
 Data de Autorização 26/10/2021 07:17:38



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

*Handwritten signatures and scribbles at the top of the receipt.*

**LANCHERIA MODESTO E ROHDE  
 LTDA - ME**

CNPJ 22.839.533/0001-02 IE 400707591-50  
 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 | 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\$ 4,61  
 NFC-e: 18293 Série: 1 Data: 26/10/2021 18:49

**DADOS DO CONSUMIDOR**

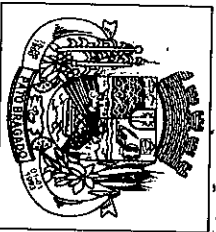
Razão social: prefeitura municipal de pato bragado  
 CPF/CNPJ: 95.719.472/0001-05  
 Endereço: av. vilbardi, s/n, centro - Pato Bragado/PR

Chave de acesso: 41211022039533000102650010182931113202960

Consulta via leitor de QR CODE



Protocolo de autorização: 141211303244292  
 NFC-e emitida com [www.faznota.com.br](http://www.faznota.com.br)



**Prefeitura do Município de Pato Bragado**  
 Estado do Paraná  
 Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 103049

Autorizamos: *Carli*

Ao Sr.(a): *Sein*

Endereço: *Rua Juazeira*

CPF: *João 53*

R\$: *sem pagamento à concorre*

Pato Bragado, em *26* de *10* de 20*21*

Ass. do Beneficiário: \_\_\_\_\_

Ass. do Responsável: *Suzene*



# Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização

Nº 83379

Autorizamos:

*lonete*

Ao Sr.(a):

*Jair*

Endereço:

*Saúde*

CPF:

*Saúde 17h*

R\$:

*levar paciente do Bom Jesus*

Pato Bragado, em 26 de 10 de 2021

Ass. do Beneficiário

*Suzene*

Ass. do Responsável



L A LANCHERIA LTDA  
CNPJ.: 42.911.630/0001-68  
Insc. Est.: 9090284182

END: Rua Guarani Nº: 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: 1028 Serie: 4 Dt Emi: 27/10/2021 16:02:56

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

CHAVE DE ACESSO

41211042911630000168650040000010261000157332

Protocolo de Autorização:  
141211306780165

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO  
BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

| Cod            | Descrição | Qtd  | Und | VI Unit | VI Total |
|----------------|-----------|------|-----|---------|----------|
| 2              | LANCHES   | 1,00 | UN  | 15,00   | 15,00    |
| 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            | 15,00              |
| Valor Desconto 0,00 | Valor Total: 15,00 |

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



Prefeitura do Município de Pato Bragado

Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social

Autorização Nº 83378

Autorizamos:

Ao Sr.(a):

Endereço:

CPF:

R\$:

~~Sra. Lorene~~  
Sra. Jai

Rua

saúde 12h

diversas pacientes à Toledo

Pato Bragado, em 27 de 10 de 2021

Ass. do Beneficiado

Ass. do Responsável

400146-5062-02654-102650-09017

Jurone

L A LANCHERIA LTDA  
 CNPJ.: 42.911.630/0001-68  
 Insc.Est: 8090284182

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 n°: 1074 Serie: 4 Dt Emi: 03/11/2021 10:24:10

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

**CHAVE DE ACESSO**  
 41211142911630000168850040000010741000157800

Protocolo de Autorização:  
 141211338116476

**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  | 15,00   | 15,00    |
| Total de Itens |           |      |     |         | 1        |

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)  
 Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,0%) Fonte: IBPT  
 Valor Aprox. dos Tributos: R\$0,00 (0,0%) Fonte: IBPT.

|                    |       |
|--------------------|-------|
| Forma de pagamento | Valor |
| Dinheiro           | 15,00 |

Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 15,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



CNPJ: 06.294.537/0001-13 N. E. SCHWELLER LANCHONETE  
 RUA POTIGUARRAS, 920 SANTO DIONÍSIO CASCAVEL-PR 85806-430  
 Fone: (45)3226-0531 F.E.: 904.35558-52

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Código Descrição Qtde Und Valor unit Valor total  
 001-88 REFEIÇÃO ALMOO 1 UN X 15,00 15,00  
 Valor total de Itens 15,00  
 Valor total R\$ 15,00  
 FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R\$ 15,00  
 Dinheiro

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 :/11082945370001135500282761311116749

CONSUMIDOR - CNPJ: 95.719.472/0001-05  
 PREFEITURA MUNIC. DE PATO BRAGADO  
 PATO BRAGADO PR

NFC-e nº 000028276 Serie 002 03/11/2021 17:04:05  
 Protocolo de Autorização: 141211338116476  
 Data de Autorização 03/11/2021 17:04:01



Trib aprox R\$: 0,63 Fed  
 Fonte: IBPT ca913  
 Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

CNPJ: 06.294.537/0001-13 N. E. SCHWELLER LANCHONETE  
 RUA POTIGUARRAS, 920 SANTO DIONÍSIO CASCAVEL-PR 85806-430  
 Fone: (45)3226-0531 F.E.: 904.35558-52

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica  
 Código Descrição Qtde Und Valor unit Valor total  
 001-88 REFEIÇÃO ALMOO 1 UN X 40,00 40,00  
 Valor total de Itens 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/nfce/consulta>  
 :/11082945370001135500282701933528949

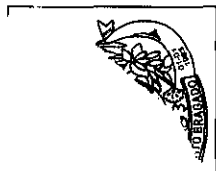
CONSUMIDOR - CNPJ: 95.719.472/0001-05  
 PREFEITURA MUNIC. DE PATO BRAGADO  
 PATO BRAGADO PR

NFC-e nº 000028276 Serie 002 03/11/2021 12:02:43  
 Protocolo de Autorização: 141211338116476  
 Data de Autorização 03/11/2021 12:02:38



Trib aprox R\$: 1,68 Fed  
 Fonte: IBPT ca913  
 Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

**Prefeitura do Município de Pato Bragado**  
Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social



Autorização Nº 87333

Autorizamos: café, almoço e lanche  
 Ao Sr.(a): pm  
 Endereço: saúde  
 CPF: saúde sh  
 R\$: serviço público à Cascavel  
 Pato Bragado, em 03 de 11 de 2021  
 Ass. do Beneficiário \_\_\_\_\_  
 Ass. do Responsável Jusone

10.000.0002 - 102650 - 0017

**Prefeitura do Município de Pato Bragado**  
Estado do Paraná  
Secretaria de Saúde e Ação Social



Autorização Nº 102972

Autorizamos: lanche  
 Ao Sr.(a): Reser Moury  
 Endereço: Saúde  
 CPF: Saúde 12h  
 R\$: serviço público à Toledo  
 Pato Bragado, em 04 de 10 de 2021  
 Ass. do Beneficiário Moury Maldaner  
 Ass. do Responsável Jusone

10.000.0002 - 102650 - 190015

PLACA - BCF-7369

**CASINHA RESTAURANTE**  
 CNPJ: 11.867.237/0001-90 ADELIA NIEMES VIANA  
 RESTAURANTE LTDA  
 Rua Itaquatiaras, 810 Santa Cruz - Cascavel - PR 85806-300  
 Fone: (45)3226-3918 I.E.: 905.17613-72  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA  
 # Cód Descrição Qtd Un VI Unit. VI Total  
 001 2 LANCHE UN X 15,00 15,00  
 QTD. TOTAL DE ITENS 001  
 VALOR TOTAL R\$ 15,00  
 FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago  
 Recibo 15,00

Consulte pela Chave de Acesso em  
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>  
 4121 1011 8672 3700 0190 6500 1000 0144 4910 7598 6504  
 CONSUMIDOR: CNPJ: 95.719.472/0001-05  
 MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO  
 NFC-e nº 000014449 Série 001 04/10/2021 15:36:00  
 Protocolo de Autorização: 141211199661473  
 Data de Autorização 04/10/2021 15:36:40



Empresa Optante pelo Simples Nacional  
 "Nota fiscal emitida nos termos do artigo 23 do L.C.123"  
 iSoft Sistemas - Cascavel/PR - Fone 3039-1509 www.isoft.com.br

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

3964

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso de café para o agente operacional, Jair Carlos Finken, para transportar paciente que necessitam atendimento nos municípios de Toledo, Cascavel e Marechal Candido Rondon.

| PLACA | BBO-7639                           | BCV8H34 | BCF-7369 | BAA-5763               |
|-------|------------------------------------|---------|----------|------------------------|
| NF    | 1030, 967,<br>1028, 28276,<br>1074 | 1062    | 449      | 28169, 18293,<br>28270 |

**OBJETO:** Reembolso de café e almoço.

Valor Estimado: R\$ 175,00

Solicitado Por: Neili Koch

Assinatura

NEILI KOCH

CPF 005.105.519-80

Secretária Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 08/11/2021

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação:

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

11-11-21

**ANEXO III  
RELATÓRIO DE VIAGEM**

Protocolo nº.

|   |  |
|---|--|
| <b>RELATÓRIO DE VIAGEM</b><br>(campo preenchido pelo beneficiário)  |  |
| <b>NOME:</b> Jair Carlos Finken   |  |
| <b>CARGO:</b> Agente Operacional / Motorista Secretaria de Saúde  |  |
| <b>DESTINO:</b> Curitiba - PR   |  |
| <b>PERÍODO:</b> Saída dia 04/11/2021 às 04h da manhã, retorno dia 04/11/2021.   |  |
| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b><br>(campo preenchido pelo beneficiário)  |  |
| Levar a paciente Marli Marlene Stork Niederle para realizar consulta especializada na cidade de Maringa - PR  |  |
| <b>ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO</b><br>(campo preenchido pelo beneficiário)   |  |
| Pato Bragado, 08 de novembro de 2021  |  |
| <br>Jair Carlos Finken  |  |
| <b>ANÁLISE DO RELATÓRIO DE VIAGEM</b><br>(campo preenchido pelo responsável pela análise)   |  |
| <b>a) A autorização da diária seguiu os trâmites legais (solicitação, autorização, publicidade):</b><br><input type="checkbox"/> SIM;<br><input type="checkbox"/> NÃO – JUSTIFICAR: _____ |  |
| <b>b) O deslocamento em final de semana ou feriado foi justificado/motivado:</b><br><input type="checkbox"/> SIM;<br><input type="checkbox"/> NÃO – JUSTIFICAR: _____                     |  |
| <b>c) Houve apresentação do Relatório de Viagem:</b><br><input type="checkbox"/> SIM;<br><input type="checkbox"/> NÃO – JUSTIFICAR: _____   |  |
| <b>d) O deslocamento informado no Relatório de Viagem guarda compatibilidade com a</b>  |  |

**solicitação de diária:**

( ) SIM;

( ) NÃO – JUSTIFICAR: \_\_\_\_\_

**e-) Foram apresentados documentos que comprovam o efetivo deslocamento (Art. 7º, Parágrafo único deste decreto):**

( ) SIM

( \_\_\_\_\_ ) NÃO

JUSTIFICAR: \_\_\_\_\_

**f-) Há necessidade de ressarcimento de valores recebidos:**

( ) NÃO;

( \_\_\_\_\_ ) SIM

JUSTIFICAR: \_\_\_\_\_

**g-) Outras informações (quando for o caso):**

**DIANTE DO EXPOSTO A PRESTAÇÃO DE CONTAS FOI JULGADA:**

( ) PROCEDENTE

( ) IMPROCEDENTE/IRREGULAR/INSUFICIENTE

Pato Bragado, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Análise

**MEDIDAS ADOTADAS:**

( ) REMESSA PARA ARQUIVO (prestação de contas procedente);

( ) ENCAMINHAMENTO AOS RECURSOS HUMANOS PARA DESCONTO EM FOLHA (prestação de contas improcedente, irregular ou insuficiente, não sanada)



ESTADO DO PARANÁ  
MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO  
Secretaria da Saúde

Relação de Passageiros por Local

Data: 04/11/2021 a 04/11/2021  
Viagem: Maringa

*Saída ex 4h - Soir*

*centro de Especialidades Maringá*

Município: Maringa/PR  
Local: Hospital Oncológico - Or - Independência - 112

| Cliente | Nome do Cliente  | RG       | Data       | Horário Embarque | Horário Chegada |
|---------|--|----------|------------|------------------|-----------------|
| 2287    | Marli Marlene Storck Niederle                              | 46590082 | 04/11/2021 | 04/11/2021 04:00 | <i>04:00</i>    |
| 2289    | Alexandre Roberto Niederle (Marli Marlene Storck Niederle) |          | 04/11/2021 | 04/11/2021 04:00 |                 |



*more as lado do Sidney  
sua reunião 498*

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Total de Clientes por Local:     | 2 |
| Total de Clientes por Município: | 2 |
| Total Geral de Clientes:         | 2 |

*Corola - Pref.  
Dioniz*

NF-e  
Nº 000.191.812  
Série 001

|                     |   |
|---------------------|---|
| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---------------------|---|

|  |   |  |
|--|---|--|
|  <b>ZAFALON REDE DE POSTOS LTDA</b><br>RODOVIA BR 369 KM, 412 - ZONA RURAL<br>- JURANDA - PR - CEP: 87355-000<br>Fone: (44)3569-1170 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000.191.812</b><br><b>Série 001</b><br><b>Folha 1/1</b> |    |
|  |   | CHAVE DE ACESSO<br><b>4121 1105 2034 6700 0233 5500 1000 1918 1219,5719 1703</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |

|   |   |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>5656 - VENDA DE MERCAD. SUBST. TRIBUTARIA | PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141210242796476                                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9045281962                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO<br>CNPJ / CPF<br>05.203.467/0002-33 |

|  |                                  |                               |   |
|--|----------------------------------|-------------------------------|---|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                          |                                  |                               |   |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>10717 - MUNICIPIO DE PATO BRAGADO | CNPJ / CPF<br>95.719.472/0001-05 | DATA DA EMISSÃO<br>04/11/2021 |   |
| ENDEREÇO<br>AV WILLY BARTH, 2885                         | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>85948-000              | DATA DA SAÍDA<br>04/11/2021                     |
| MUNICÍPIO<br>PATO BRAGADO                                | UF<br>PR                         | TELEFONE / FAX                | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA<br>13:14:50 |

|               |                 |  |
|---------------|-----------------|--|
| <b>FATURA</b> | DADOS DA FATURA | Número: 191812 - Valor Original: R\$ 191,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 191,70 |
|---------------|-----------------|--|

|                                  |                         |  |                                    |                                       |                                    |
|----------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>        |                         |  |                                    |                                       |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>-0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | V. APROX. TRIBUTOS<br>81,38 (42,45 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>191,70 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00           | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>191,70      |

|  |         |                                  |             |                  |              |                    |
|--|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |                                  |             |                  |              |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |         | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                   | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |  |          |     |      |       |        |                |                |               |                    |            |           |              |             |
|--------------------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| CÓDIGO PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTDE.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
| 1                                    | GASOLINA COMUM - COD. ANP: 320102002 - QTD.TEMP.AMB.: 30,0000 - UF CONSUMO: PR - BC CIDE: 30,0000 - % CIDE: 0,0000 - \$ CIDE: 0,00 - ENC. - BICO: 24 BOMBA: 24 - TQ: 1 - E.INICIAL: 922455,4 - E.FINAL: 922485,4 | 27101259 | 060 | 5656 | LT    | 30,000 | 6,390          | 0,00           | 191,70        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00         | 0,00        |

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Operador: XEXEU<br>Conta: XEXEU<br><br>>Placa: AXD-9126 Km: 235909<br>>Media: 0 (Km/L)<br>>Forma Pagamento: Dinheiro<br>IBPT: Valor Aproximado dos Tributos:<br>Federal: R\$ 25,78 Estadual: R\$ 55,59 Municipal: R\$ 0,00<br>Base de Cálculo do ICMS Substituição: R\$ 191,70 Valor do ICMS Substituição: R\$ 23,00. |                    |





RESTAURANTE RIBAS LTDA

CNPJ: 08.244.406/0001-21 - IE: 9038185222 - IM:

ROD BR 369 KM412, 123 - ZONA RURAL

JURANDA - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**

| CÓDIGO  | DESCRIÇÃO | QTD | VL.UNIT | VL.TOTAL |
|---|-----------|-----|---------|----------|
| 1343  | REFEIÇÃO  | 1   | 40,00   | 40,00    |
| QTD. TOTAL DE ITENS   |           |     |         | 1        |
| Valor Produtos  |           |     |         | 40,00    |
| Descontos   |           |     |         | 0,00     |
| Acréscimos  |           |     |         | 0,00     |
| VALOR A PAGAR   |           |     |         | 40,00    |
| FORMA DE PAGAMENTO  |           |     |         | VALOR    |
| Dinheiro  |           |     |         | 40,00    |
| Informação dos Tributos Totais Incidentes<br>(Lei Federal 12.741/2012): |           |     |         | 12,84    |

Operador.: MANHA

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Número: 000.222.633 - Série: 001

Emissão 04/11/2021 13:49:32 -

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

**CHAVE DE ACESSO**

4121 1108 2444 0600 0121 6500 1000 2226 3312 0655 7625

**CONSUMIDOR**

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141211344300129 04/11/2021 13:49:32