PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1315 / 2017 **Ordinário** **Data:** 09/02/2017 **Página** 1 / 1

Credor: 107 LANCHONETE 1204 LTDA.
Endereço: : , - - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 79.136.495/0001-30 **Insc. Est.:** ISENTO **Ag** **C/C**

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobramento: 41 00 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO
Reduzido: 413
F. de Recurso: 1303 **SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE** 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 104/2016
Data Licitação.: 26/09/2016
Nº Contrato...: 2016256/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.200.000,00	1.008.303,81	9.465,60	998.838,21

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	986	unid	Refeição fornecida em embalagem tipo marmitex peso minimo exigido de 750g por refeição, cardápio mínimo exigido: feijão; arroz; preparações variadas com legumes; cozidos; refogados; entre outras formas de preparo a cada dia; um tipo de carne; sendo ela preparada de formas variadas a cada dia; opcional ovo em varias formas de preparo; saladas variadas a cada dia	9,60	9.465,60

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 9.465,60

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Credor: LANCHONETE 1204 LTDA.
C.N.P.J.: 79.136.495/0001-30

NF AVULSA ELETRÔNICA

Documento preenchido pelo contribuinte e fornecido gratuitamente pela Receita Estadual do Paraná. Sua autenticidade pode ser confirmada no Portal www.fazenda.pr.gov.br

NOME/RAZÃO SOCIAL: LANCHONETE 1204 LTDA	X	SAÍDA		ENTRADA	Nº 4780238
ENDEREÇO: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1204	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO				1a. VIA
MUNICÍPIO: MARIALVA	UF: PR	DESTINATÁRIO			
FONE: (44) 3232-1197	CEP: 86990-000	CNPJ/CPF: 79.136.495/0001-30			

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CFOP	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VENDA	5102		70300009-64

DATA DA EMISSÃO
10/02/2017
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/02/2017
HORA DA SAÍDA
15:00:00

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL		BAIRRO/DISTRITO	CNPJ/CPF
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45
ENDEREÇO: R SANTA EFIGENIA, 680		CENTRO	CEP: 86990-000
MUNICÍPIO: MARIALVA	UF: PR	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DISCRIMINAÇÃO DO PRODUTO	CÓDIGO NCM	SIT. TRIB.	PERC. REDUÇÃO	UNI-DADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	VALOR DO IPI
1	MARMITEX MÉDIA		41	0,00	un	986,000	9,6000	9.465,60	0,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☑ PREGÃO C. 25616
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 104/16 DE 26/09/16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.465,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	9.465,60

DADOS ADICIONAIS (RESERVADO AO FISCO)

HashCode
343D.6F5B.1C0F.1803.0A4B.B201.134B.BEA9

Data da impressão: 10/02/2017 14:58:13.675

Documento fiscal preenchido por 2192764987.
Documento emitido por empresa enquadrada no Regime Fiscal das ME/EPP - Não gera direito a crédito de ICMS.
Este documento fiscal não pode acobertar operações destinadas à administração pública, conforme Decreto Estadual nº. 8893/2010.

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LANCHONETE 1204 LTDA	1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO: 1	-	PR	79.136.495/0001-30
ENDEREÇO: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1204	MUNICÍPIO: MARIALVA		UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				kg	kg

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SAUDE

41 - NÃO TRIBUTADA

51582511005-6 41025398499-2 94810249564-5 85148975298-6

RECEBEMOS DO EMITENTE ABAIXO OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1345 / 2017

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 9/2/2017** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 107 - LANCHONETE 1204 LTDA.
CNPJ: 79.136.495/0001-30 **Insc. Estadual:** ISENTO
Endereço: ,
Bairro: **Cidade:** -
Telefone: **CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	186 / 2016
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	104 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termíno:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	26/9/2016
Desdobramento: 41	FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO CO	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 413 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias

LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	67205	Refeição fornecida em embalagem tipo marmitex peso minimo exigido de 750g por refeição, cardápio mínimo exigido: feijão; arroz; preparações variadas com legumes; cozidos; refogados; entre outras formas de preparo a cada dia; um tipo de carne; sendo ela preparada de formas variadas a cada dia; opcional ovo em varias formas de preparo; saladas variadas a cada dia	unidad	986,00	9,6000	9.465,60

Total: **9.465,60**

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 9/2017

Data : 23/02/2017

Conta Creditada **LANCHONETE 1204 LTDA.**

Banco: 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 59-

Conta: 34565-2

Valor Pago: **9.465,60**

NºAutenticação: **AF0895F321AD8209**

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 08 de Janeiro de 2014

Nome FREDITO SOCORRO. MARIALVA Nº

Endereço Estado

Cidade

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	MARMITA	9,60	153,60

TOTAL R$ 153,60

Nº VENCIMENTO: DE DE R$

AO(S) PAGAR POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

CNPJ/CPF

à Ou a sua ordem, a quantia de Em moeda corrente deste país.

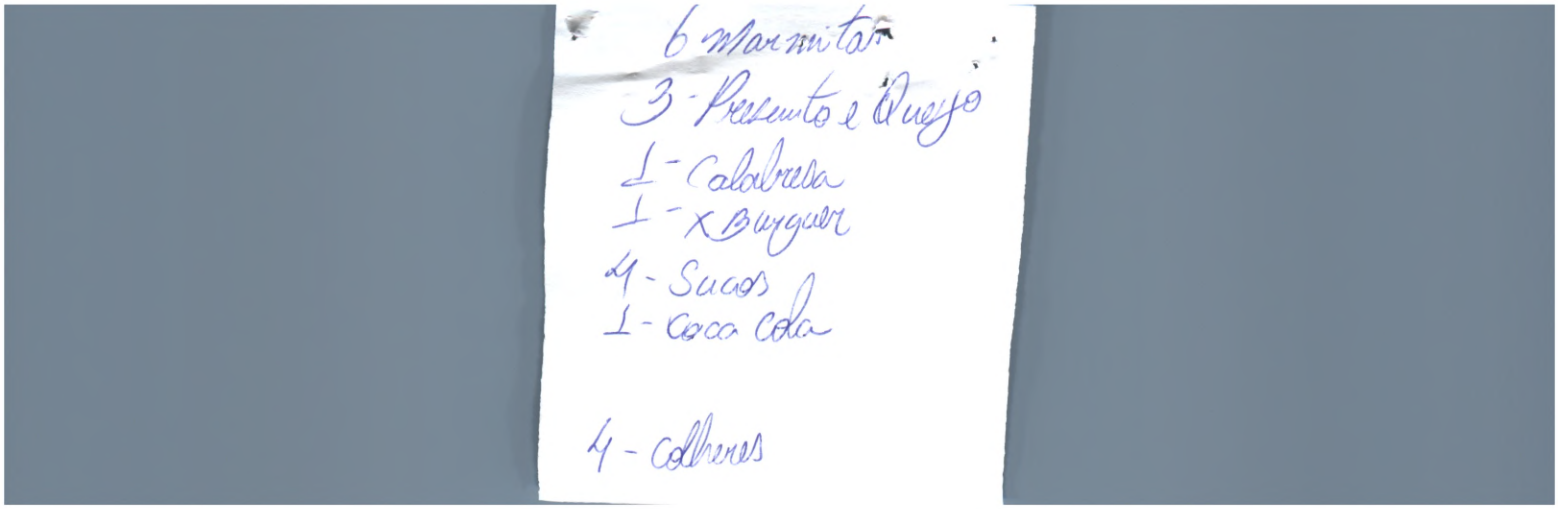
PAGÁVEL EM CPF/RG

EMITENTE

ENDEREÇO

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405


6 Marmitas
3 - Pescoço e Dueso
1 - Calabresa
1 - X Burguer
4 - Sucos
1 - Coca Cola

4 - Colheres

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 11 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
15	MARMITAS M	9,60	144,00
			144,00

TOTAL R$

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/CNPJ _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 11 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	MARMITAS M	9,60	163,20

TOTAL R$ 163,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 16 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	MARMITAS M	9,60	134,40
		TOTAL R$	134,40

Andréa

Nº _____ VENCIMENTO _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 10 de janeiro de 20 17

Nome

Endereço Ponto Socorro Nº

Cidade Estado

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	maxm.	9,60	153,60
			153,60

TOTAL R$ 153,60

Nº VENCIMENTO: DE DE R$

AO(S)

PAGAR POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à CNPJ/CPF

Ou a sua ordem, a quantia de

Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM CPF/RG

EMITENTE

ENDEREÇO Carlos de Oliveira

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 09 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
1	MARMITA M	9,60	9,60

TOTAL R$ 9,60

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ 9,60

AO(S) _____

PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 09 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	MARMITAS M	9,60	134,40
		TOTAL R$	134,40

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/NE _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 09 de JANEIRO de 20 17

Nome PROJETO SOCIEDADE MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	MARMITAS M	9,60	153,60
		TOTAL R$	153,60

Nº _____ VENCIMENTO: ____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

Cleo Silva

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 08 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
20	MARMITAS M	9,00	180,00
		TOTAL R$	180,00

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 07 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
20	MARMITAS M	9,60	192,00
		TOTAL R$	192,00

Nº _____ VENCIMENTO: ____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 07 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
13	MARMITAS M	4,60	12480

TOTAL R$ 12480

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 12 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
15	MARMITAS M.	9,60	144,00
			144,00

TOTAL R$

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 17 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
19	MARMITAS M.	9,60	182,40
		TOTAL R$	182,40

Nº _____ VENCIMENTO: ____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

Cicero Fonseca

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 17 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	MARMITAS M	9,60	134,40
		TOTAL R$	134,40

Nº _____ VENCIMENTO: ___/___/___ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem a quantia de _____

Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 16 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA.

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	MARMITAS M.	9,60	163,20

TOTAL R$ 163,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 16 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	MARMITAS M.	9,60	134,40

TOTAL R$ 134,40

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 15 de Janeiro de 2017

Nome PRONTO SOCORRO - MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	MARMITA	9,60	134,40

TOTAL R$ 134,40

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

À _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 15 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
19	MARMITAS M	9,60	182,40
		1	1
		TOTAL R$	182,40

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 14 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	MARMITAS M.	4,60	134,40
		TOTAL R$	134,40

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

Carlos Eduardo Costa

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 14 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
22	MARMITAS M	9,60	211,20

TOTAL R$ 211,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 13 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
15	MARMITAS M.	9,60	144,00

TOTAL R$ 144,00

Nº _____ VENCIMENTO: DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 13 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	MARMITAS M.	9,60	163,20

TOTAL R$ 163,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 12 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	MARMITAS M	9,60	163,20
		TOTAL R$	163,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

Carlos Cesar

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 18 de Janeiro de 2017

Nome

Endereço Nº

Cidade Estado

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	MARMITA	9,60	163,20

TOTAL R$ 163,20

Nº VENCIMENTO: DE DE R$

AO(S)

PAGAR POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à CNPJ/CPF

Ou a sua ordem, a quantia de

Em moeda corrente deste país.

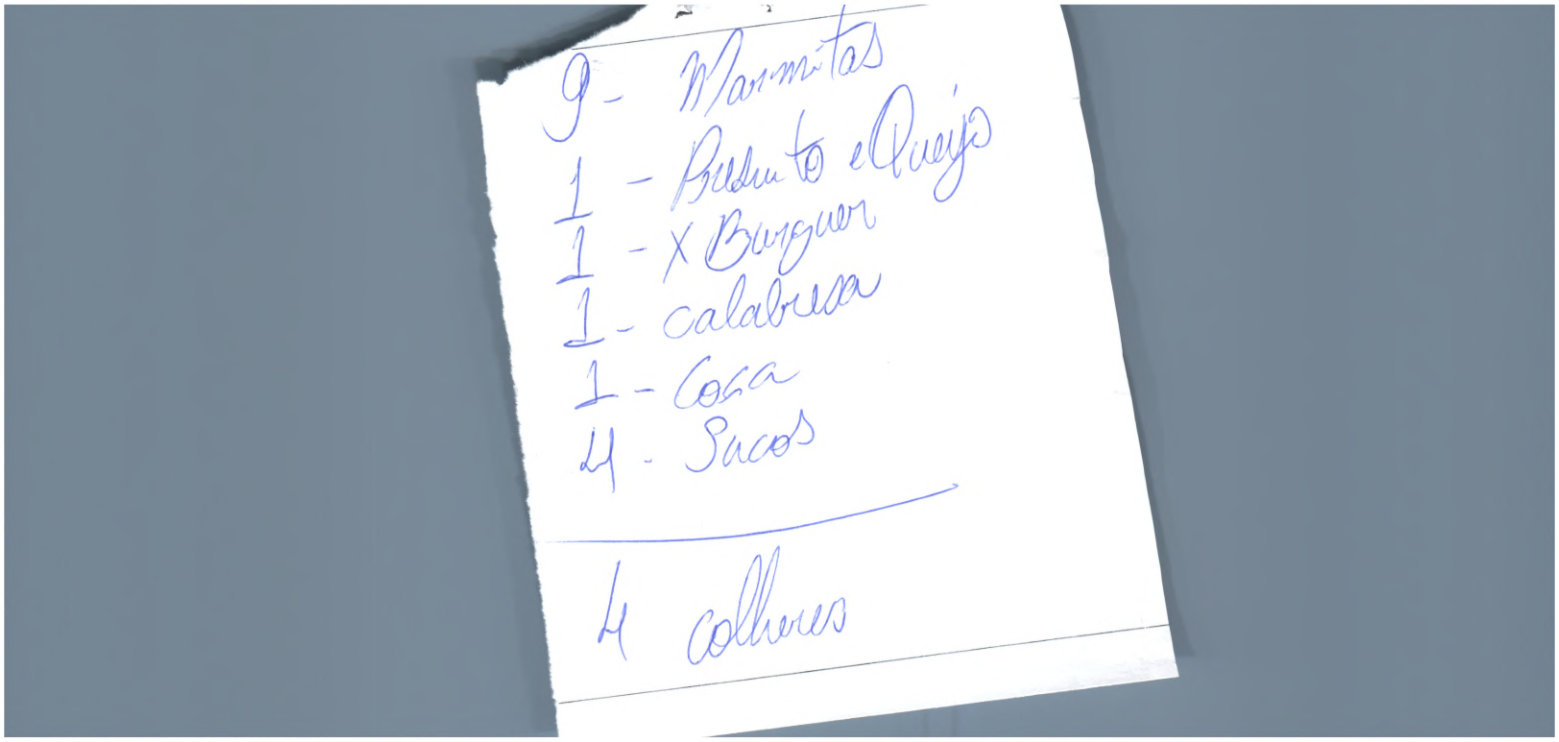
PAGÁVEL EM CPF/RG

EMITENTE

ENDEREÇO

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405


9 - Marmitas
1 - Pedaço de Queijo
1 - X Burguer
1 - calabresa
1 - Coca
4 - Sucos
4 colheres

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 23 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
12	MARMITAS M	9,00	115,20
			115,20

TOTAL R$

Nº _____ VENCIMENTO _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

À _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 23 de Janeiro de 20 17

Nome Frente Socorro Marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
13	marmitas M	960	12480
		TOTAL R$	12480

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

À _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 26 de Janeiro de 20 17

Nome Pronto Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
15	marmitas M	9,60	144,00

TOTAL R$ 144,00

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou à sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches & Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 22 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
21	MARMITAS M	9,60	201,60
		TOTAL R$	201,60

Nº _____ VENCIMENTO _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

a _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 21 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
21	MARMITAS M.	9,60	201,60

TOTAL R$ 201,60

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 01 de Janeiro de 20 17

Nome Pronto Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	marmitas M	9,60	153,60
		TOTAL R$	153,60

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou à sua ordem a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 20 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	MARMITAS M.	9,60	
			134,40

TOTAL R$ 134,40

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____ ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 20 de Fevereiro de 20 17

Nome Pronto Socorro - marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
15	marmitas M	9,60	144,00

TOTAL R$ 144,00

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

À _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 20 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
1	MARMITA M	9,60	9,60

TOTAL R$ 9,60

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ OPÇÃO

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 19 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA.

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
15	MARMITAS M	9,60	144,00
	TOTAL R$		144,00

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

À _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

Carlos Pio da Costa.

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 19 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	MARMITAS M	9,60	153,60

TOTAL R$ 153,60

Nº _____ VENCIMENTO _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CÂMBIO _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 18 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	MARMITAS M	9,60	163,20

TOTAL R$ 163,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CIDADE _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 24 de Janeiro de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
15	marmitas M	960	144,00
		TOTAL R$	144,00

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

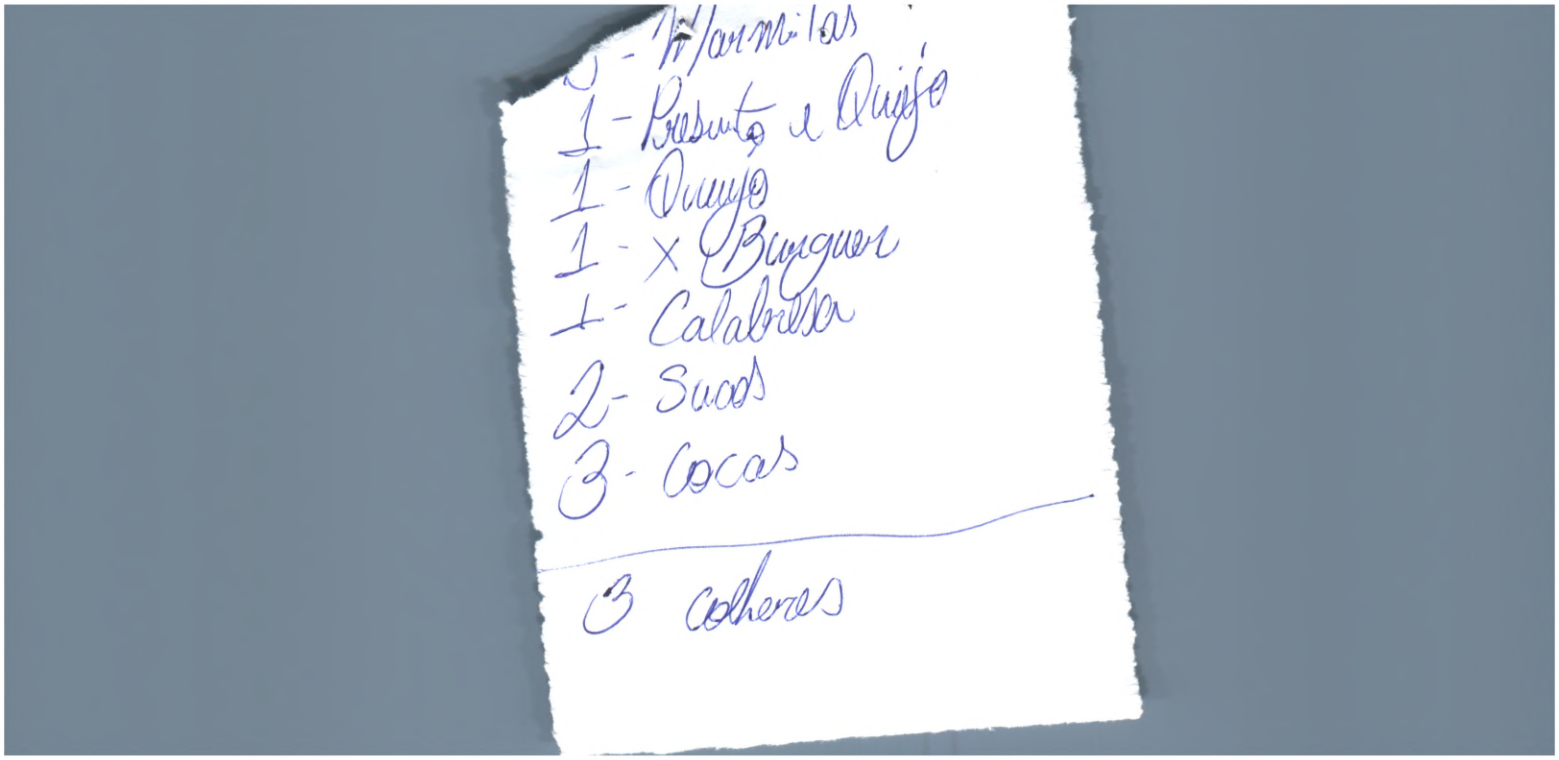
PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405


1 - Panquecas
1 - Presunto e Queijo
1 - Queijo
1 - X Burguer
1 - Calabresa
2 - Sucos
3 - Cocas
3 colheres

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 25 de Fevereiro de 20 17

Nome Prontá Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	marmitas M	9,60	134,40
		TOTAL R$	134,40

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____ Em moeda corrente deste país.

_____

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 26 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	MARMITAS M.	9,60	153,60
		TOTAL R$	153,60

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 06 de FEVEREIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	MARMITAS M	9,60	163,20
		TOTAL R$	163,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanche e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 05 de Fevereiro de 20 17

Nome Pronto Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	marmitas M	9,60	163,20
			163,20

TOTAL R$

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

à _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____ CNPJ/CPF _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 5/2/17 de _____ de 20_____

Nome Bruno Sodoro

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
22	mam. m.	9,60	211,20

TOTAL R$ 211,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 04 de Fevereiro de 20 17

Nome Pronto Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	marmitas M	9,60	153,60
		TOTAL R$	153,60

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____ ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 04 de FEVEREIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA.

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
20	MARMITAS M	9,60	192,00
			192,00

TOTAL R$

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 03 de FEVEREIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
18	MARMITAS M.	960	17280

Andre

TOTAL R$ 17280

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 03 de Fevereiro de 20 17

Nome Pronto Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	marmitas M	9,60	= 163,20
		TOTAL R$	163,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 02 de FEVEREIRO de 2017.

Nome PRONTO SOCORRO

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	MARMITAS M	9,60	134,40
			134,40

TOTAL R$

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 02 de FEVEREIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	MARMITAS M	9,60	153,60

TOTAL R$ 153,60

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

Carlos Pedro Lodi Jr

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 06 de Fevereiro de 2017

Nome Pronto Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	marmitas M	9,60	163,20
		TOTAL R$	163,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 01 de FEVEREIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
2	MARMITAS M	9,60	19,20

Andre

TOTAL R$ 19,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 01 de FEVEREIRO de 2017.

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
12	MARMITAS M.	9,60	115,20

TOTAL R$ 115,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ DE/EM _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 31 de Janeiro de 20 17

Nome Pronto Socorro Marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
17	marmitex m	9,60	163,20

TOTAL R$ 163,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____ ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 31 de JANEIRO de 20 17

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	MARMITAS M	9,60	153,60
			4
			153,60
		TOTAL R$	

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE NOTA PROMISSÓRIA

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CIF/RC _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 06 de Fevereiro de 20 17

Nome Prefeito Joaquim marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
18	marmitas M	9,60	172,80

TOTAL R$ 172,80

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 30 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
12	MARMITAS M.	9,60	115,20

TOTAL R$ 115,20

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 30 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
1	MARMITA M	9,60	9,60

TOTAL R$ 9,60

Nº _____ VENCIMENTO _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 30 de Janeiro de 2017

Nome Prontº Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
18	marmita M	9,90	172,80
			172,80
		TOTAL R$	

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

À _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 29 de Janeiro de 20 17

Nome Pronto Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
15	marmitas m 9,60		144,00
			144,00
		TOTAL R$	

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

_____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 29 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
19	MARMITAS M	9,60	182,40
			182,40
		TOTAL R$	

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 28 de Janeiro de 20 17

Nome Profa Secorra marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
14	marmitas M	9,60	134,40
			134,40
		TOTAL R$	

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 28 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
24	MARMITAS M.	9,60	230,40
			230,40

TOTAL R$ 230,40

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

À _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 17 de Janeiro de 2017

Nome Pronto Socorro marialva

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
15	marmita M	9,60	144,00
			144,00
		TOTAL R$	

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

À _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

Cleo Silva

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 27 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
18	MARMITAS M	9,60	172,80

TOTAL R$ 172,80

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

LANCHONETE 1204 LTDA.

Lanches e Bebidas em Geral

FONE: (44) 3232-1197

AV. CRISTOVÃO COLOMBO, 1204 - CENTRO - CEP 86990-000 - MARIALVA - PR

Data 26 de JANEIRO de 2017

Nome PRONTO SOCORRO MARIALVA

Endereço _____ Nº _____

Cidade _____ Estado _____

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	UNITÁRIO	VALOR
16	MARMITAS M	9,60	153,60
		TOTAL R$	153,60

Nº _____ VENCIMENTO: _____ DE _____ DE _____ R$ _____

AO(S) _____

_____ PAGAR _____ POR ESTA ÚNICA VIA DE **NOTA PROMISSÓRIA**

à _____ CNPJ/CPF _____

Ou a sua ordem, a quantia de _____

_____ Em moeda corrente deste país.

PAGÁVEL EM _____ CPF/RG _____

EMITENTE _____

ENDEREÇO _____

ASSINATURA

Gráfica Aquários - Fone: (44) 3232-3405

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 06/02/17 Horário: 19:29

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02 Dois	M
ENFERMEIRO	01 um	M
TEC. ENFERMAGEM	03 três	M
TEC. RAIO X	01 um	M
RECEPÇÃO	02 Dois	M
MOTORISTA	02 Dois	M
SERVIÇOS GERAIS	01 um	M
SEGURANÇA	01 um	M
PACIENTE	03 tres	M
ACOMPANHANTE	02 Dois	M
TOTAL	18 Dezoito	M

Obs.:.....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 x 9,60 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 06/02/2017 Horário:____:____

FUNCIONÁRIO Solange	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	–	M
ENFERMEIRO	–	11
TEC. ENFERMAGEM	01 - uma	11
TEC. RAIO X	–	11
RECEPÇÃO	02 - duas	11
MOTORISTA	03 - três	11
SERVIÇOS GERAIS	03 três	11
SEGURANÇA	01 uma	11
PACIENTE	04 - quatro	11
ACOMPANHANTE	03 três	11
TOTAL	17 -dezessete	M

Obs.:.....

.....

Dr. Tupanio André Cateleia
MÉDICO
CRM/PR: 32.393

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 x 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 05/02/2017 Horário: 19:15

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	2 - dois	M
ENFERMEIRO	1 - um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 - três	M
TEC. RAIO X	1 - um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - um	M
SEGURANÇA	1 - um	M
PACIENTE	3 - três	M
ACOMPANHANTE	1 - um	M
TOTAL	17 dezessete	

Obs.: .....

.....

Dr. Cesar Augusto Prudente
CRM-PR 32070

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 x 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 05 / 02 / 17 Horário: 11 : 30

FUNCIONÁRIO Manoela	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02 - Dois	m
ENFERMEIRO	01 - Um	m
TEC. ENFERMAGEM	04 - Quatro	m
TEC. RAIO X	01 - Um	m
RECEPÇÃO	02 - Dois	m
MOTORISTA	03 - tres	m
SERVIÇOS GERAIS	03 - tres	m
SEGURANÇA	01 - Um	m
PACIENTE	02 - Dois	m
ACOMPANHANTE	03 - três	m
TOTAL	22 - total Vinte dois.	

Obs.:.....

.....

Vanessa Pereira Fontes
Enfermeira
COREN PR 211363

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

22 x 9,60 = 211,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 04/02/2017 Horário: 19:25

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01 - um	M
ENFERMEIRO	01 - um	
TEC. ENFERMAGEM	03 - três	
TEC. RAIO X	01 - um	
RECEPÇÃO	02 - dois	
MOTORISTA	02 - dois	
SERVIÇOS GERAIS	01 - um	
SEGURANÇA	01 - um	
PACIENTE	03 - três	
ACOMPANHANTE	01 - um	
TOTAL	16 - dezesseis	M

Obs.:.....

.....

Fernanda L. Souza.

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

16 x 9,60 = 153,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 04/02/2017 Horário: 11 : 35

FUNCIONÁRIO Sdanga	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02-duas	M
ENFERMEIRO	01 - um	"
TEC. ENFERMAGEM	04 - quatro	"
TEC. RAIO X	01 - um	"
RECEPÇÃO	02-duas	"
MOTORISTA	04-quatro	"
SERVIÇOS GERAIS	03 - tres	"
SEGURANÇA	01 - um	"
PACIENTE	01 - um	"
ACOMPANHANTE	01 - um	"
TOTAL	20 vinte	"

Obs.:.....

.....

Enfª Adriana Rodrigues

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

20 X 9,60 = 192,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 03/02/17 Horário:____:____

FUNCIONÁRIO Noturno	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01 - Um	m
ENFERMEIRO	01 - Um	m
TEC. ENFERMAGEM	01 - Um	m
TEC. RAIO X	—	
RECEPÇÃO	01 - Um	m
MOTORISTA	03 - Tres	m
SERVIÇOS GERAIS	03 - Tres	m
SEGURANÇA	01 - Um	m
PACIENTE	04 - Quatro	m
ACOMPANHANTE	03 - Tres	m
TOTAL	18 - Dezoito	m

Obs.:.....

.....

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 X 9,60 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 03/02/2017 Horário: 19:15

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	2 - dois	M
ENFERMEIRO	1 - um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 - tres	M
TEC. RAIO X	1 - um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - um	M
SEGURANÇA	1 - um	M
PACIENTE	2 - dois	M
ACOMPANHANTE	2 - dois	M
TOTAL	17 - dezessete	M

Obs.: .....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 X 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 02/02/2017 Horário: 11 :45

FUNCIONÁRIO Selange	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01- um	M
ENFERMEIRO	0	"
TEC. ENFERMAGEM	0	"
TEC. RAIO X	0	"
RECEPÇÃO	02 - duas	"
MOTORISTA	03 - três	"
SERVIÇOS GERAIS	03 - três	"
SEGURANÇA	01 - um	"
PACIENTE	02 - dois	"
ACOMPANHANTE	02 - dois	"
TOTAL	14 - quatorze	"

Obs.:.....

.....

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

14 x 9,60 = 134,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 02/02/17 Horário: 19:40

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02 Dois	M
ENFERMEIRO	01 Um	M
TEC. ENFERMAGEM	03 três	M
TEC. RAIO X	01 Um	M
RECEPÇÃO	02 Dois	M
MOTORISTA	02 Dois	M
SERVIÇOS GERAIS	01 Um	M
SEGURANÇA	01 um	M
PACIENTE	02 Dois	M
ACOMPANHANTE	01 um	M
TOTAL	16 Dezeseis	M

Obs.:.....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

16 x 9,60 = 153,60.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 01/02/2017 Horário: 19:15

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	2 - Dois	M
ENFERMEIRO	1 - Um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 - Três	M
TEC. RAIO X	1 - Um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - Um	M
SEGURANÇA	1 - Um	M
PACIENTE	2 - dois	M
ACOMPANHANTE	2 - dois	M
TOTAL		

Obs.: .....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

Dr. César Augusto Previdelli
Médico
CRM-PR 32070

17 x 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 01 / 02 / 17 Horário:____:____

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	—	
ENFERMEIRO	—	
TEC. ENFERMAGEM	—	
TEC. RAIO X	—	
RECEPÇÃO	—	
MOTORISTA	—	
SERVIÇOS GERAIS	—	
SEGURANÇA	—	
PACIENTE	1 um	M
ACOMPANHANTE	1 um	M
TOTAL	2 dois	

Obs.:.....

.....

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

2 x 9,60 = 19,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 01/02/17 Horário: 11:30

FUNCIONÁRIO Marcelo	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01 - Um	m
ENFERMEIRO	—	—
TEC. ENFERMAGEM	—	—
TEC. RAIO X	—	—
RECEPÇÃO	01 - Um	m
MOTORISTA	03 - Três	m
SERVIÇOS GERAIS	03 - Três	m
SEGURANÇA	01 - Um	m
PACIENTE	01 - Um	m
ACOMPANHANTE	02 - Dois	m
TOTAL	12 - Doze	m

Obs.:.....

.....

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

12 x 960 = 11520

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 31/01/17 Horário: 19:30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02 Dois	M
ENFERMEIRO	01 um	M
TEC. ENFERMAGEM	03 três	M
TEC. RAIO X	01 uma	M
RECEPÇÃO	02 Dois	M
MOTORISTA	02 Dois	M
SERVIÇOS GERAIS	01 um	M
SEGURANÇA	01 um	M
PACIENTE	02 Dois	M
ACOMPANHANTE	02 Dois	M
TOTAL	17 Dezessete	M

Obs.:.....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

17 x 9,60 = 163,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 31/01/2017 Horário:____:____

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01 (um)	M
ENFERMEIRO	0	"
TEC. ENFERMAGEM	0	"
TEC. RAIO X	0	"
RECEPÇÃO	02 (dois)	"
MOTORISTA	03 (três)	"
SERVIÇOS GERAIS	03 (três)	"
SEGURANÇA	0	"
PACIENTE	04 (quatro)	"
ACOMPANHANTE	03 (três)	"
TOTAL	16 (dezesseis)	"

Obs.:.....

.....

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

16 X 9,60 = 153,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 30/01/17 Horário: 11:30

FUNCIONÁRIO Noturno	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	—	—
ENFERMEIRO	—	—
TEC. ENFERMAGEM	—	—
TEC. RAIO X	—	—
RECEPÇÃO	01 - Um	m
MOTORISTA	03- Três	m
SERVIÇOS GERAIS	03- Três	m
SEGURANÇA	01- Um	m
PACIENTE	02- Dois	m
ACOMPANHANTE	02- Dois	m
TOTAL	12- Doze	m

Obs.:.....

.....

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

12 x 9,60 = 115,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 30 / 01 / 17 Horário: 11 : 45

FUNCIONÁRIO Manuela	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	–	–
ENFERMEIRO	–	–
TEC. ENFERMAGEM	–	–
TEC. RAIO X	–	–
RECEPÇÃO	–	–
MOTORISTA	–	–
SERVIÇOS GERAIS	–	–
SEGURANÇA	–	–
PACIENTE	01 - Um	m
ACOMPANHANTE	–	–
TOTAL	01 - Um	m

Obs.:.....

.....

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

1 – 9,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 20/01/2017 Horário: 19:15

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	2 - dois	M
ENFERMEIRO	1 - Um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 - três	M
TEC. RAIO X	1 - Um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - Um	M
SEGURANÇA	1 - Um	M
PACIENTE	3 - três	M
ACOMPANHANTE	2 - dois	M
TOTAL		

Obs.:.....

.....

Fabriano Félix dos Anjos
TEC. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 1300151870

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

18 x 9,60 = 172,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 29 / 01 / 17 Horário: 19 : 30

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	01 um	
ENFERMEIRO	01 um	
TEC. ENFERMAGEM	03 três	
TEC. RAIO X	01 um	
RECEPÇÃO	02 Dois	
MOTORISTA	02 Dois	
SERVIÇOS GERAIS	01 um	
SEGURANÇA	01 um	
PACIENTE	02 Dois	
ACOMPANHANTE	01 um	
TOTAL	15 Quinze	

Obs.:.....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN PR 288.533

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

15 X 9,60 = 144,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 29/01/2017 Horário: 11:25

FUNCIONÁRIO Sdonge Marques Clemente	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02 (dois)	M
ENFERMEIRO	01 (Um)	M
TEC. ENFERMAGEM	04 (quatro)	M
TEC. RAIO X	01 (Um)	M
RECEPÇÃO	02 (duas)	M
MOTORISTA	03 (três)	M
SERVIÇOS GERAIS	03 (três)	M
SEGURANÇA	01 (um)	M
PACIENTE	01 (um)	M
ACOMPANHANTE	01 (um)	M
TOTAL	19 (dezenove)	M

Obs.:.....

.....

Ms. William Tiago de Oliveira
Coren-PR 349.495

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

19 x 9,60 = 182,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 28/01/2017 Horário: 19:34

FUNCIONÁRIO	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	1 - Um	M
ENFERMEIRO	1 - Um	M
TEC. ENFERMAGEM	3 - Três	M
TEC. RAIO X	1 - Um	M
RECEPÇÃO	2 - dois	M
MOTORISTA	2 - dois	M
SERVIÇOS GERAIS	1 - Um	M
SEGURANÇA	1 - Um	M
PACIENTE	1 - Um	M
ACOMPANHANTE	1 - Um	M
TOTAL	14 - quatorze	M

Obs.:.....

.....

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

14 x 9,60 = 134,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 28 / 01 / 17 Horário: 11 : 30

FUNCIONÁRIO Marido	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM
MEDICO	02 - Dois	m
ENFERMEIRO	01 - Um	m
TEC. ENFERMAGEM	04 - Quatro	m
TEC. RAIO X	01 - Um	m
RECEPÇÃO	02 - Dois	m
MOTORISTA	03 - Três	m
SERVIÇOS GERAIS	03 - Três	m
SEGURANÇA	01 - Um	m
PACIENTE	04 - Quatro	m
ACOMPANHANTE	03 - Três	m
TOTAL	24 Vinte Quatro	m

Obs.:.....

.....

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

Assinatura Enfermeiro
RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

24 x 9,60 = 230,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUISIÇÃO PARA REFEIÇÃO

Data 27/01/2017 Horário: 19:55

FUNCIONÁRIO Nadir Rosa Braga Rocha	QTDE MARMITEX Nº E POR EXTENSO *(EXEMPLO 01 – UM)*	TAM M
MEDICO	2- dois	
ENFERMEIRO	1 - um	
TEC. ENFERMAGEM	3 - três	
TEC. RAIO X	1 - um.	
RECEPÇÃO	2 - dois	
MOTORISTA	2 - dois	
SERVIÇOS GERAIS	—	
SEGURANÇA	1 - um.	
PACIENTE	3 - três	
ACOMPANHANTE	—	
TOTAL	15 - Quinze	M

Obs.:.....

.....

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Assinatura Enfermeiro

RESPONSÁVEL DO PLANTÃO

15 x 9,60 = 144,00

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Pronto Socorro

Solicito 18 refeições — 8 pacientes

MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Guilherme M. Noso
MÉDICO
CRM-PR 31.531

27/01/2017

18 X 960 = 17280

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

PS.

Solicito 01 refeição

MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

27/01/2017

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178617

9,60

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

PS

Solicito 02 refeições

MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

27/01/2017

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

9,60 x 2 = 19,20

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Requisito 16 noturno

16 x 9,60 = 153,60

26/01/17.

Adriano Felix dos Reis
ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 0015870

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicitação de marmitas

Pronto Socorro

16 marmitas total

5 Pacientes

16 x 9,60 = 153,60

Ms. William Tiago de Oliveira
Coren-PR 249.495

26/01/17

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 14 Refeições 25/01/17

14 x 9,60 = 134,40

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Requisito 15 refeições

15 x 9,60 = 144,00

24

Adriano Félix dos Anjos
ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00151870

Orçamento

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

PS.

Solicito 12 refeições – 4 pacientes

23/01/2017

12 x 9,60 = 115,20

Fabiana

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 13 Refeições 23/01/17

13 X 9,60 = 124,80

Enfa Ivone Steinwascher

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Requisito 15 unidades

15 x 9,60 = 144,00

22/11/17

Adriano Félix dos Anjos
ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00151870

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicitação de monitor
Pronto Socorro

21 monitor total
4 Parceiro

21 x 9,60 = 201,60

Ms. William Tiago de Oliveira
Coren-PR 249.495

22/01/17

PS.

Solicito 21 refeições - 2 pacientes

MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

21/01/2017

Enf.ª Adriana

21 x 9,60 = 201,60

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 16 refeições

16 x 9,60 = 153,60

21/01/17

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicitação de marmitas

Pronto Socorro

14 marmitas total

4 Pacientes

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

14 x 9,60 = 134,40.

20/01/17

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Requisito 15 refeições

15 x 9,60 = 144,00

10/01/17

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

PS.

Solicito 01 refeição - paciente

MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

20/01/2017

Enf. adriano

9,60

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 15 refeições

15 X 9,60 = 144,00

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Pronto Socorro

Solicito 16 refeições — 7 pacientes



19/01/2017

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

16 X 9,60 = 153,60

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Requisito 17 refeições

17 X 9,60 = 163,20

18/01/17

Adriano Felix dos S...
ENF. EMERGÊNCIA DO TRA...
COREN 001518/0

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicitação de marmitas

Pronto Socorro

17 marmitas total

6 Pacientes

17X9,60=163,20

Dr. Josiel C. Marqu...
Médico
CRM-PR 36...

18/01/17

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 19 refeições 17/01/17

19 X 9,60 = 182,40.

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

Pronto Socorro

Solicito 14 refeições – 4 pacientes

Dra. Paula Trintinalha
Médica
CRM-PR 36.573

17/01/2017

14x9,60=134,40

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Requisito 17 refeições

17 x 9,60 = 163,20

16/01/17

Adriano Félix dos Anjos
ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN/PR 151870

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicitação de marmitas
Pronto Socorro
14 marmitas total
5 Pacientes

14x9,60=134,40

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

16/01/17

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 14 Refeições 15/01/17

14 x 9,60 = 134,40

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Pronto Socorro

Solicito 19 refeições - 2 pacientes

15/01/2017

19 x 9,60 = 182,40.

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 14 refeições

MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

14 X 9,60 = 134,40

14/01/17

Adriano Felix dos Anjos
Téc. Enfermagem do Trabalho
COREN 001518/PR

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicitação de marmitas
Pronto Socorro

22 marmitas total
4 Pacientes

22x9,60= 211,20

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

14/01/17

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 15 Refeições 13/01/17

15 x 9,60 = 144,00

Ivone Ap. G. M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Pronto Socorro

Solicito 17 refeições – 6 pacientes

13/01/2017

17 x 9,60 = 163,20

Enfª Adriana

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Requisito 17 Injeção

Dra. Paula Tinti Malha
Médica
CRM-PR 36.573

MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

17 x 9,60 = 163,20

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicitação de marmitas
Pronto Socorro

15 marmitas total
5 Pacientes



15 x 9,60 = 144,00.

Guilherme M. Nogo
MÉDICO
CRM-PR 31.531

12/01/17

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Pronto Socorro

Solicito 15 refeições - 5 pacientes

11/01/2017

Idriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

15 x 9,60 = 144,00

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 17 Refeições 11/01/17

17 x 9,60 = 163,20

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicitação de marmitas
Pronto Socorro
14 marmitas Total
4 Pacientes

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

14 X 9,60 = 134,40

10/01/16

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Requisição 15 aplicações

16 x 9,60 = 153,60

Juliano Félix dos Anjos
ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 00151870

10/01/17

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

P. Socorro

Solicito 01 refeição.

Mva, 09 janeiro 2017

Enf. Adriana

9,60

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Pronto Socorro.

Solicito 14 refeições
sendo 05 para pacientes.

Marialva 05/01/2017

14 X 9,60 = 134,40

Adriana Vieira Rodrigues
ENFERMEIRA
COREN-PR 178877

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 16 Refeições 09/01/17

16 X 9,60 = 153,60

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Registro 16 vacinas

16 x 9,60 = 153,60

09/01/17

Adriano Félix dos Anjos
ESP. ENFERMAGEM DO TRABALHO
COREN 001[illegible]/TO

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicitação de marmitas
Pronto Socorro.

20 marmitas

08/01/2017.

Ms. William Nago de Oliveira
Coren-PR 249.495

20 x 9,60 = 192,00

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

Solicito 13 Refeições 07/01/17

13 X 96,0 = 1248,0

Ivone Ap. de M. Steinvascher
Enfermeira
COREN-PR 288.533

GOVERNO MUNICIPAL
MARIALVA
CAPITAL DA UVA FINA

Secretaria Municipal de Saúde
Pronto Atendimento Municipal de Saúde

PS.

Solicito 20 refeições - 2 pacientes

07/01/2017

Enf.ª Adriana

20 X 9,60 = 192,00