

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 859-1
Conta corrente 37983-2 F M S PATO BRAGADO FUS

Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 128210
CPF 968.708.269-00
Nome favorecido CLAUDINEI IVAN CLOSS
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Número documento 60.804
Valor 27,20
Data transferência 08/06/2017
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB BFC73B8B73D3A71A
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

08/08/2017 07:42:05
08/06/2017 08:16:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.



DOC Eletrônico

08/08/2017 07:42:03

Debitado

Agência 859-1
Conta corrente 37983-2 F M S PATO BRAGADO FUS

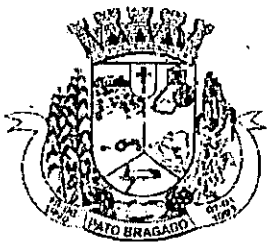
Creditado

Banco 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência (sem DV) 715 SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
Conta corrente (com DV) 128210
CPF 968.708.289-00
Nome favorecido CLAUDINEI IVAN CLOSS
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE
Valor 27,20
Data transferência 08/08/2017
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 547007839.

Usuário: J8045647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

Av. Willy Barth, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

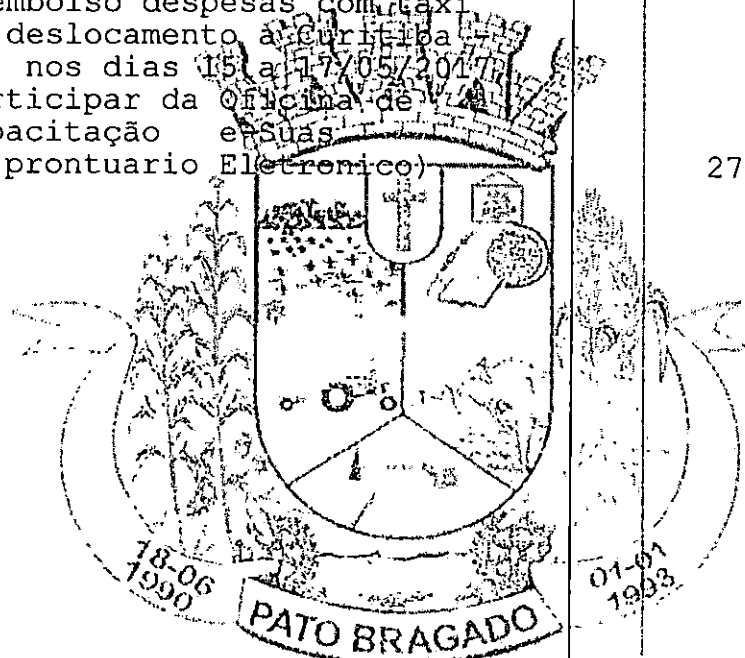
Nº DO EMPENHO / TIPO: 003871/2017 Ordinário
RECURSO: Orcamentário

UNIDADE ORÇAMENTARIA: 02 Executivo Municipal / 09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.040000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL 2910
390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R 2914

DO(A) CREDENCIADO(A): 3.421 CLAUDINEI IVAN CLOSS
CPF/CNPJ: 968.708.269-00
RUA APUCARANA 2934 CENTRO
CORTA EMICARA: 2 715-0 12821-0
CIDADE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Dispensa por Limite
NÚMERO: / DATA HOMOLOGAÇÃO: / Nº DO CONTRATO: / PRIN. COMPRA: / A.C.P.: / EMISSÃO: 15.05.2017 / VENCIMENTO: 15.05.2017
VALOR ORÇADO: 12.200,00 / SALDO ANTERIOR: 5.601,06 / VALOR DO EMPENHO: 27,20 / SALDO ATUAL: 5.573,86

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso despesas com taxi em deslocamento à Curitiba Pr, nos dias 15 a 17/05/2017 para participar da Oficina de Capacitação em Suas AB (prontuario Electronico)	27,200	27,20



FUNTE DE RECURSO: 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 27,20

EMITIDO POR: [Signature]
FUNICIONARIO
Emissão Responsável Sub Aspectos Contábeis
VISTO: [Signature]
SECRETARIO DE FINANÇAS
ORDEN DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
DE _____ DE _____
[Signature]
PREFEITO DO MUNICÍPIO
Nº DA CONTA

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

RECIBO R\$
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____
NOME: _____
CPF: _____
IDENTIFICAÇÃO: _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de Taxi para o colaborador Claudinei Closs que participou da " Oficina de capacitação e-SUS AB(prontuário eletrônico)" na cidade de Curitiba nos dias 15e 16 de maio 2017.

OBJETO: Reembolso de Taxi

Valor Estimado R\$ 27,20

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari
CPF: 055.659.219-09
Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 18/05/2017

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2914

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



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA EXECUTIVA
NÚCLEO ESTADUAL DO PARANÁ

Rua Cândido Lopes, 208 – 3º andar -sala 305 – CEP 80.020-060 – Curitiba – PR.
Fone: (0 **41) 3322-1789 / 3310-3534 - e-mail:diconpr@saude.gov.br

OFÍCIO-CIRCULAR Nº412/2017 – MS/SE/NEMS/PR

Curitiba, 28 de Março de 2016.

ASSUNTO: Oficina de Capacitação e-SUS AB (Prontuário Eletrônico)

O NEMS-PR realizará no período março a junho/2017 a Oficina de Capacitação para Implantação e Coordenação do sistema e-SUS AB.

2. O objetivo da Oficina é informar sobre o uso do Prontuário Eletrônico do Cidadão, esclarecer dúvidas quanto às estratégias de implantação adotadas e orientar sobre o uso do SISAB – Sistema de Informação da Atenção Básica para acompanhamento e avaliação da produção das equipes municipais.

3. Face ao exposto convidamos 2 técnicos municipais que, preferencialmente, atuem nesta área para participarem do treinamento que terá a duração de dois dias. É desejável que os técnicos indicados sejam: 1 responsável pela Atenção Básica e 1 profissional de TI- Tecnologia da Informação ou voltado à área de informática que irá trabalhar com e-SUS.

4. Para confirmar a inscrição ligar para (41) 3310-3515, 3310-3512 e 3310-3550 ou enviar e-mail para datasuspr@saude.gov.br.

5. As aulas serão ministradas por técnicos do NEMS/PR e serão realizadas na sede da instituição situada na Rua Cândido Lopes, 208 – sobreloja – Centro, em Curitiba/Pr..

6. O calendário das Oficinas fica assim definido:

01ª turma: 30 e 31/março	08ª turma: 22 e 23/maio
02ª turma: 11 e 12/abril	09ª turma: 25 e 26/maio
03ª turma: 03 e 04/maio	10ª turma: 05 e 06/junho
04ª turma: 08 e 09/maio	11ª turma: 08 e 09/junho
05ª turma: 11 e 12/maio	12ª turma: 12 e 13/junho
06ª turma: 15 e 16/maio	13ª turma: 19 e 20/junho
07ª turma: 18 e 19/maio	14ª turma: 22 e 23/junho

7. Informamos que as despesas para deslocamento e estadia deverão ser custeadas pelo município.

Atenciosamente,


Alexandre Teixeira
Coordenador de Gestão do NEMS/PR

No: 0458 - 1a Via
DATA: 15/05/2017
CURITIBA-PR
TAXI VOYAGE No 2728
ARIEL WILLIAM

CPF 169945749-20

(41) 8701-1286

Inicio: 06h47min
Fin...: 07h02min
Percurso: 003.6km

VALOR A PAGAR
R\$ 0017,80

RECIBO Jefferson Weber Nodari
BOA VISTA
RECLAMACOES URBS 156
FIP AT Evolution - www.fip.com.br

No: 0271 - 1a Via
DATA: 16/05/2017
CURITIBA-PR
TAXI PRISMA No 1198
COMPANY TAXI LTDA

CPF: 856.756.289-91
(41) 9769-7085

Inicio: 21h14min
Fin...: 21h18min
Percurso: 001,0km

VALOR A PAGAR
R\$ 0009,40

RECIBO Jefferson Weber Nodari
BOA VISTA
RECLAMACOES URBS 156
FIP AT Evolution - www.fip.com.br