

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JOHN JEFERSON W NODARI  
Agência 859-1  
Conta corrente 85031-4  
Valor 35,00  
Data Nesta data

Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI  
JB503101 LEOMAR ROHDEN

01/08/2017 13:11:44  
01/08/2017 13:25:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

01 AGO. 2017

3978



### Entre contas correntes

01/08/2017 13:11:44

#### Debitado

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

#### Creditado

Nome JOHN JEFERSON W NODARI  
Agência 859-1  
Conta corrente 85031-4  
Valor 35,00  
Data Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: 562208157.

Usuário: J8945647 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: 006615/2017 Ordinário  
RECURSO: Orcamentário

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

3.193 JOHN J. WEBER NODARI  
CPF/CNPJ: 056.669.419-09  
Rua Curitiba 045 Centro

CONTA BANCÁRIA  
1 859-1 85031-4

045-9969-4608 PATO BRAGADO PR

Modalidade de Licitação  
Não se Aplica

Nº DO CONTRATO: PROCOMP. ACP. EMISSÃO: 24.07.2017  
VENCIMENTO: 31.07.2017

VALOR ORIGINAL: 12.200,00 SALDO ANTERIOR: 3.173,86 VALOR DO EMPENHO: 35,00 SALDO ATUAL: 3.138,86

ITEM	QUANTIDADE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1		Reembolso de alimentação (1 almoço) devido a deslocamento a cidade de Cascavel, PR, no dia 25/07/2017 para participar do 30º Encontro sobre Transferências Voluntárias com o tema Contratação de Serviços em saúde com ênfase em parcerias com o terceiro setor.	35,00	35,00

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL 35,00

EMITIDO POR: *Ana*  
Emissão Responsável Sob Aspectos Contábeis  
VISTO: *[Assinatura]*  
ORDEN DE PAGAMENTO  
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.  
DE: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_  
PREENCHER DE: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_  
RECIBO  
R\$ \_\_\_\_\_  
DECLARO(A) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.  
DE: \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_  
AUTENTICAÇÃO: \_\_\_\_\_  
01 AGO. 2017

**SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA:** Reembolso alimentação para o Secretário John Nodari que participou da "30º Encontro Sobre Transferências Voluntárias" com o Tema Contratação de Serviços em saúde ênfase em parceiras com o terceiro setor realizado na cidade de Cascavel no dia 25/07/2017 no auditório da Unioeste.

SEGUE EM ANEXO FOLDER.

**OBJETO:** Reembolso de alimentação

Valor Estimado: R\$ \_\_\_\_\_

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura \_\_\_\_\_

Data da Solicitação: 26/07/2017

Carimbo \_\_\_\_\_

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

**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 DA PREFEITA**

Autorizado

Não Autorizado

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Carimbo \_\_\_\_\_

**RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL**

Empresa Orçada: \_\_\_\_\_

Pedido Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

NF Recebida em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Carimbo \_\_\_\_\_



FADANELLI BUENO & CIA LTDA  
 CNPJ: 72.049.885/0001-24 - IE: 4101305991 - IM:  
 ROD. BR 277 KM 586, SN - JARDIM UNIVERSITARIO  
 CASCAVEL - PR

**DANFE NFC-e - Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica**  
 Não permite aproveitamento de crédito do ICMS

Código	Descrição	Qty	Un	Vi Unit	Vi Total
1060	REFEICAO	1	UN	68,00	68,00
<b>QTD. TOTAL DE ITENS</b>					<b>1</b>
Valor Produtos					68,00
Descontos					0,00
Acrescimos					0,00
<b>VALOR A PAGAR</b>					<b>68,00</b>
<b>FORMA DE PAGAMENTO</b>					<b>VALOR</b>
Dinheiro					68,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes  
 (Lei Federal 12.741/2012): 2,86

Total aprox R\$: 2,86 (Fed), 0,00 (Est), 0,00 (Mun)  
 Fonte: IBPT - W7m9E1

**ÁREA DE MENSAGEM FISCAL**

Núm. 000.019.635 - Série: 001  
 Emissão 25/07/2017 13:18:02 - Via Consumidor

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

**CHAVE DE ACESSO**

4117 0772 0498 8500 0124 6500 1000 0196 3510 0019 6357

**CONSUMIDOR**

CNPJ. 95.719.472/0001-05

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141170865479208 25/07/2017 13:18:02

John Carlos Weber Nodari  
 CPF: 065.659.419-09  
 Secretário Munic. de Saúde



**TCEPR**

30º ENCONTRO SOBRE  
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS

# Contratualização de Serviços em Saúde

ênfase em parcerias com  
o terceiro setor

## LOCAL

Caracaval - UNIOESTE | Auditório Amado Brusato  
Rua Universitária, 2069 - Jardim Universitário

## PROGRAMAÇÃO

- Planejamento
- Contratualização
- Controle
- Avaliação de Resultados
- Casos Práticos

## PÚBLICO ALVO

Servidores públicos municipais, organizações da sociedade civil com atuação em saúde, profissionais da saúde

## INSCRIÇÕES

[www.tcepr.gov.br/egp](http://www.tcepr.gov.br/egp)

## INFORMAÇÕES

(41) 350-1713 ou 350-1699

**25/07**  
8h30 às 17h00

