
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) 122416
CPF 038.276.769-16
Nome favorecido LUISE FABIANE SCHMITT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.306
Valor 19,24
Data transferência 03/04/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8BBEA4D4214F6E0C
Assinada por J8945647 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

03/04/2018 09:10:37
03/04/2018 09:18:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
03 ABR. 2018



DOC Eletrônico

03/04/2018 09:10:37

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) 122416
Conta Pagamento 0000
CPF 038.276.769-16
Nome favorecido LUISE FABIANE SCHMITT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Valor 19,24
Data transferência 03/04/2018
"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **631916500**

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

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

Nº EMPENHO - TÍTULO

RECURSO

002383/2018 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

2567

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

2571

CPF DO RESPONSÁVEL

CONTRABENEFICÁRIO

2.161 Luise Fabiane Schmitt

2 715-0 12241-6

CPF/CNPJ: 038.276.769-16

Rua Toledo Loteamento Social

Pato Bragado

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA DE EMISSÃO

Nº DO CONTRATO

PERÍODO COMEÇO

ACAB

EMISSÃO

VENCIMENTO

21.03.2018 21.03.2018

Não se Aplica

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

19,24

SALDO ATUAL

5.156,81

ITEM QUANTIDADE UNID

001 1,0000
Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel - Pr; no dia 21/03/2018, participar do Plano Estadual de Vigilância e Atenção a Saúde.

VALOR UNITÁRIO

19,2400

VALOR TOTAL

19,24

0,00

00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

TOTAL GERAL

19,24

EMITIDO POR

VISTO

Emissão Responsável
Sub Aspectos Contábeis

SECRETARIA DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO

DE

DE

PAGAMENTOS PARCIAIS

DATA

ORDEM

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

DE

DE

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECEBI

RECEBI

AD-ENTRADA

CONTABILIZADO

03 ABR. 2018

BANCO

Nº CHEQUE

Nº DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para **Luise Fabiane Schmitt** que participou do **Plano Estadual de vigilância e Atenção a Saúde** no dia 21/03/2018, realizado no município de Cascavel/PR . SEGUE ANEXO CONVITE.

PLACA: BAA 5763

OBJETO: Reembolso de alimentação

Valor Estimado R\$ 19,24

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura John Jefferson Weber Nodari

CPF: 056.669.419-09

Data da Solicitação: 23/03/2018

Carimbo

Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2571

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

Saúde de Populações Expostas à Agrotóxicos



PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
Secretaria de Saúde

Plano Estadual de Vigilância e Atenção à Saúde de Populações Expostas aos Agrotóxicos (PEVASPEA)

A Secretaria de Estado da Saúde
convida para a Oficina do Plano Estadual
de Saúde de Populações Expostas aos Agrotóxicos

Data: 21 de Março

Local: Auditório da UFPA

Endereço: Rua das Palmeiras, 11 - Bairro Central - Cascavel/PR

Programação

8h - 8h30 Acolhida	Inscrições
8h30 - 9h Abertura	Formação da mesa de abertura com a presença das autoridades
9h30 - 11h30 Painel I Impacto dos Agrotóxicos na Saúde	Atenção Primária à Saúde: vigilância e atenção integral à saúde de populações expostas a agrotóxicos Diagnóstico Situacional sobre o uso de agrotóxicos e indicadores de morbimortalidade e ambientais da Macrorregião Oeste
11h30 - 12h	Debate
12h - 13h30	Almoço
13h30 - 14h15 Apresentações PEVASPEA	Ações Estratégicas do PEVASPEA 2017 - 2019
14h15 - 16h30 Painel II Agroecologia e Meio Ambiente	Agricultura Agroecológica: o que é? Agrotóxicos e meio ambiente: uma reflexão sobre a realidade da região oeste do Paraná
16h30 - 17h	Debate
17h - 18h Painel III Ministério Público	Obrigações legais nos aspectos de saúde, meio ambiente e o uso dos agrotóxicos Debate



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALMOÇO

Cidade: _____

Funcionário: Guise

Secretaria/Departamento: Saúde

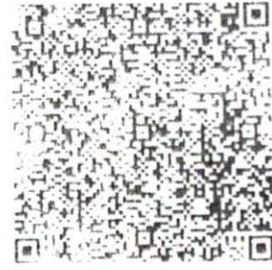
Data: 21 / 03 / 10

Hora da Saída: 06h :

Evento: Curso em Cascavel

Guise Schmitt
Assinatura do Funcionário

Saúde
Assinatura do Responsável



Consulte pela Chave de Acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br>
 Consulte pelo CNPJ: 06719472/000172 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PATO BRAGADO - PR
 4118 0124 5543 8500 0172 6500 1000 0204 - 0100 0102 7002
 Informações aos Tributos Totais
 Lei Federal 12.741/2012
 Total Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
 Consulte pela Chave de Acesso em:
 http://www.fazenda.pr.gov.br
 4118 0124 5543 8500 0172 6500 1000 0204 - 0100 0102 7002
 Informações aos Tributos Totais
 Lei Federal 12.741/2012
 Total Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

CNPJ: 24554888000172 RESTAURANTE CASA DA SOGRA
 RUA FORTALEZA, 2091 SALA 01 CENTRO CASCAVEL PR CEP 85810051
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica