

::Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	PM PATO BRAGADO
Conta Origem:	0968/006/00000157-3

Conta Destino:	0968/013/00060174-3
Nome do Destinatário:	TAINARA KNOPF TAMIOSSO
Valor:	R\$35,00

Data de Débito:	11/12/2018 -10:36:35
Data da Operação:	11/12/2018
Código da Operação:	00054472
Chave de Segurança:	NTXM68SZ7Z0A8CN7

CPFs Autorizadores:	
	049.021.759-16
	550.079.379-91

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

11 DEZ, 2018



Prefeitura do Município de Pato Bragado

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Administração e Finanças

CNPJ Nº 95.719.472/0001-05

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

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

Nº DO EMPENHO - TRQ

RECURSO

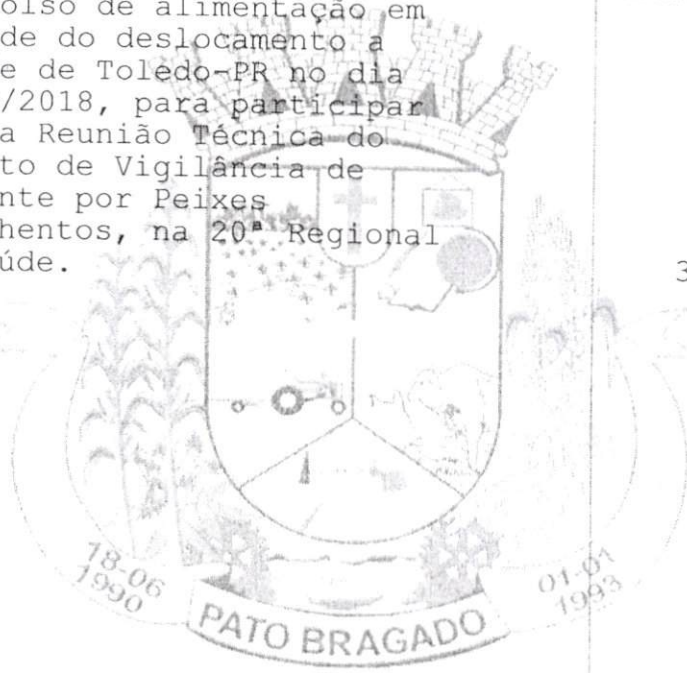
013896/2018 Ordinário Orçamentário

ORÇÃO	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	
390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	2574
	2579

CREDOR (EMPENHO)	CONTA BANCÁRIA
6.436 TAINARA KNOFF TAMIOSSO	104 968-6 1360174-3
CPF/CNPJ: 112.594.459-50	
RUA GUARATUBA S/N CENTRO	
	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	Nº DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						06.12.2018	06.12.2018
PREÇO GLOBAL	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL				
16.000,00	506,83	35,00	471,83				

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de alimentação em virtude do deslocamento a cidade de Toledo-PR no dia 04/12/2018, para participar de uma Reunião Técnica do Projeto de Vigilância de Acidente por Peixes Peçonhentos, na 20ª Regional de Saúde.	35,0000	35,00
					0,00



ORÇÃO	VALOR TOTAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	35,00
TOTAL GERAL	35,00

EMITIDO POR: *Cristiane*
FUNSIONÁRIO

VISTO: *[Assinatura]*
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

Emissão Responsável! Sob Aspectos Contábeis

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR A CIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

DE _____ DE _____

[Assinatura]
PREFEIRO DO MUNICÍPIO

RECIBO R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBEREMOS A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

NOME _____
CPF _____

BANCO _____ Nº DA COPIA _____

Nº CHEQUE _____

11 DEZ. 2018



SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO
Prefeitura do Município de Pato Bragado
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA:, Reembolso de alimentação para **Tainara Knopf Tamiosso** que participou da reunião Técnica realizado no dia 04 de Novembro na 20ª Regional da Saúde de Toledo para tratar do Projeto de Vigilância de Acidente por Peixes Peçonhentos.

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Solicitado Por: JOHN NODARI

Valor Estimado: R\$ 35,00

Assinatura _____

Data da Solicitação: 07/12/18

Carimbo _____

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

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 2579

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 _____



Of.Circular 064/2018 Dvvg/ Scvge

19 de Novembro de 2018

Da: Dvvg 20ª Regional de Saúde de Toledo - Jurandir
Para: Secretário Municipal de Saúde. Com vistas ao Diretor da Visa

Assunto – Solicitação de Liberação Servidores

Venho através deste, Solicitar a Vossa Senhoria , a Liberação de Servidores da área de Vigilância Sanitária, Enfermeiros ou profissionais que atuam neste evento, para participar de Reunião Técnica, visando dar andamento sobre o Projeto de Vigilância de Acidentes por Peixes Peçonhentos e organização para desenvolver Ações na Operação Verão, com a participação Coordenador Estadual do Programa Sr. Emanuel Marques, e 20ª Regional de Saúde, para os Municípios Lindeiros.

Programação dia 04/11/2018 das 09:00 às 17:00 Horas

Local – Auditório da Prefeitura Municipal de Marechal Candido Rondon

Sem Mais Para o Momento.

Atenciosamente.


Nissandra Karsten
Diretora da 20ª Regional de Saude


Jurandir Alves de Oliveira
Dvvg