

G331080857148366019
08/05/2019 09:02:38

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

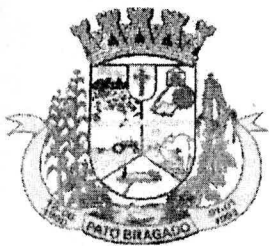
Creditado

Nome	NEUSA INES SCHIRMANN
Agência	859-1
Conta corrente	37863-1
Valor	43,96
Data	Nesta data

Assinada por	JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	08/05/2019 08:49:04
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	08/05/2019 09:02:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.CONTABILIZADO
08 MAIO 2019



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

N.º DO EMPENHO / TIPO: 003424/2019 Ordinário
RECURSO: 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	3065
390314.14.06 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3070

CREADOR: ENDEREÇO: 5.772 NEUSA INES SCHIRRMANN
 CPF/CNPJ: 830.333.869-20
 RUA GUARATUBA 1796 CENTRO

CIDADE: PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO: Não se Aplica

EMISSÃO: 26.04.2019 VENCIMENTO: 26.04.2019

VALOR ORÇADO: 13.500,00
 SALDO ANTERIOR: 11.077,66
 VALOR DO EMPENHO: 24,46
 SALDO ATUAL: 11.053,20

ITEM	QUANTIDADE	UNID	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Toledo-Pr, no dia 25/04/2019, participar da reunião ordinária da CIB, sendo convocação da 20ª Regional da Saúde, reunião essa realizada no Tribunal de Juri da UNIPAR.	24,4600	24,46
					0,00



00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - TOTAL GERAL 24,46

EMITIDO POR:
 FUNCIONÁRIO

VISTO:
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS

PAGAMENTOS PARCIAIS			
DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

RECIBO R\$

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

DE _____ DE _____

NOME: _____
 CPF: _____

CONTABILIZADO
08 MAIO 2019

RANÇO: _____
 N.º CHEQUE: _____
 N.º DA CONTA: _____

AUTENTICAÇÃO: _____

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de alimentação para o Colaboradora **Neusa Inês Schirmann** sendo convocada pela 20ª Regional de Saúde situada na cidade de Toledo/PR para participar da Reunião ordinária da CIB, reunião essa realizada no Tribunal do Juri da UNIPAR no dia 25 de Abril 2019.

VEICULO: SPIN BBW 1786

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 24,46

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura

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

Data da Solicitação: 29/04/2019

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3070

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

Heusa

OFICIO CIRCULAR Nº. 07/2019/SCAERA

Toledo, 22 de abril de 2019.

Convocamos Vossa Senhoria para reunião ordinária da CIB Regional a ser realizada no dia 25 de abril de 2019, com primeira chamada as 8hrs e 45min no TRIBUNAL DO JURI da UNIPAR, sito av. Parigot de Souza, Toledo com a seguinte pauta:

- ✓ Pactuação de indicadores 2019
- ✓ Dengue ✓
- ✓ ASSISTE GUAIRA ✓
- ✓ Carteira de serviços
- ✓ GT's – encaminhamentos e nova proposta de trabalho
- ✓ Agendamento TFD
- ✓ Absenteísmo
- ✓ Aprovação ata 02/2019
- ✓ Deliberações
- ✓ Informes 20ª Regional de Saúde
- ✓ Informes CISCOPAR
- ✓ Informes CRESEMS

Alber Locatelli
Alber Locatelli

Diretor 20ªRS

RESTAURANTE FILEZAO LTDA
CNPJ: 04.510.601/0001-03 - IE: 9023867343 - IM:
RUA SANTOS DUMONT, 1595 - CENTRO
TOLEDO - PR
(45)3277-9692

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VL. TOTAL
	QTD UN	VL UNIT	
313	1 UN	LARANJA 300ML DESC. 4,50	4,50
151	0,572 KG	BUFFET KG SEG A SEX 34,90	19,96
QTD TOTAL DE ITENS			2
Valor Produtos			24,46
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			24,46

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR
Dinheiro	25,00

Informação dos Tributos Totais Incidentes
(Lei Federal 12.741/2012): 7,59

Valor aproximado tributos R\$7,59 (31,03%) Fonte:
IBPTDOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO
CREDITO CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,56%
CONFORME LC196/03 VALOR APROXIMADO DOS
TRIBUTOS. FONTE IBPT Total Pago: 25,00 Troco: 0,54

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000.024.939 - Série: 003
Emissão 25/04/2019 12:55:43 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4119 0404 5106 0100 0103 6500 3000 0249 3910 0383 7328

CONSUMIDOR

CNPJ: 95.719.472/0001-05 PREFEITURA DE PATO
BRAGADO
AVENIDA WILLY BARTH, 2885
CENTRO - PATO BRAGADO/PR

Consulta via leitor de QR Code



Protocolo de Autorização

141190523447796 25/04/2019 12:55:52