

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome VANESSA FERNANDA SCHONS
Agência 4029-0
Conta corrente 7930-8
Valor 19,86
Data Nesta data

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

08/05/2019 08:49:29
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

RECURSO

003697/2019 Ordinário

Orçamentário

ÓRGÃO	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
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3069

CREADOR \ ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
6.890 VANESSA SCHONS RIPP	1 4029-0 0007930-8
CPF/CNPJ: 054.668.459-90	
RUA PARANAGUA SN CENTRO	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite						29.04.2019	30.04.2019

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
13.500,00	11.002,22	19,86	10.982,36

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		Reembolso de alimentação (almoço) na cidade de Toledo, no dia 24/04/2019, em virtude da participação da servidora no treinamento "Matriciamento em Saúde Mental" em parceria com o CISCOPAR.	19,8600	19,86
					0,00



FORTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00303 Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -	19,86

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
<i>Marlene</i>	<i>[Assinatura]</i>	DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

ORDEN DE PAGAMENTO	RECIBO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.	DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.
DE _____ DE _____	DE _____ DE _____
<i>[Assinatura]</i>	CONTABILIDADE
PREFEITO DO MUNICÍPIO	08 MAIO 2019

BANCO	AUTENTICAÇÃO
N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para Vanessa Fernanda Schons Rippa mesmo se deslocou para cidade de Toledo/PR para representar a secretaria da Saúde na reunião realizada na UNIPAR, com o tema "Matriciamento em Saúde Mental" convocada pela 20ª regional de saúde em parceria com a Ciscopar.

VEICULO: BAA 5763

OBJETO: Reembolso alimentação

Valor Estimado: R\$ 19,86

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura John Jeferson 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: 3069

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

Ofício Circular 05/2019

Toledo - PR, 27 de março de 2018.

Aos
Municípios componentes da 20ª Regional de Saúde/Ciscopar

Assunto: Solicitação de participação dos responsáveis técnicos/SIM PR no matriciamento em saúde mental.

Solicito a todos técnicos responsáveis pelos encaminhamento/tratamentos dos pacientes do SIM PR, bem como a todos os outros serviços de Saúde Mental dos municípios componentes da 20ª Regional de Saúde/Ciscopar que participem das reuniões de matriciamento em saúde mental para melhor podermos desenvolver o plano de cuidado de nossos pacientes. Tratando-se de evento em parceria do Ciscopar com a 20ª Regional de Saúde do Paraná estaremos ampliando nossas temáticas para além de álcool e drogas e contemplando a saúde mental em sua amplitude. Segue o cronograma:

Data	Local	Horário
24/04/2019	UNIPAR - Av Parigot. Sala 01 EAD	08h15min - 11h30min
25/06/2019	UNIPAR - Av Parigot. Sala 01 EAD	08h15min - 11h30min
28/07/2019	UNIPAR - Av Parigot. Sala 01 EAD	08h15min - 11h30min
09/10/2019	UNIPAR - Av Parigot. Sala 01 EAD	08h15min - 11h30min
26/11/2019	UNIPAR - Av Parigot. Sala 01 EAD	08h15min - 11h30min

Pensando na acomodação do espaço físico das reuniões, distribuiremos o número de inscrições proporcionalmente ao porte do município. No entanto, as vagas podem ser ampliadas conforme interesse do município e disponibilidade da sala de reuniões.

Solicitamos que as inscrições sejam enviadas ao e-mail: scaps20rs@sesa.pr.gov.br até o dia 10 de abril de 2019 com os dados:

Nome completo:

Município:

Cargo/Função

RG/CPF:

Email:

F RESTAURANTE FILEZAO LTDA
CNPJ: 04.510.601/0001-03 - IE: 9023867343 - IM:
RUA SANTOS DUMONT, 1585 - 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	VL UNIT	
313		LARANJA 300ML DESC.	
	1 UN	4,50	4,50
151		BUFFET KG SEG A SEX	
	0,44 KG	34,90	15,36
QTD. TOTAL DE ITENS			2
Valor Produtos			19,86
Descontos			0,00
Acréscimos			0,00
VALOR A PAGAR			19,86

FORMA DE PAGAMENTO VALOR
Cartão de Crédito 19,86

Informação dos Tributos Totais Incidentes 6,11
(Lei Federal 12.741/2012):

Valor aproximado tributos R\$6,11 (30,77%) Fonte:
IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR MICROEMPRESA
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO 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

ÁREA DE MENSAGEM FISCAL

Número: 000 085.196 - Serie: 002
Emissão 24/04/2019 12:59:57 - Via Estabelecimento

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

CHAVE DE ACESSO

4119 0404 5106 0100 0103 6500 2000 0851 9610 0383 4062

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

141190518881512 24/04/2019 13:00:06