

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

Creditado

Nome	BEATRIZ SCHERER
Agência	859-1
Conta corrente	25384-7
Valor	12,71
Data	Nesta data

Assinada por	JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
	JB503101 LEOMAR ROHDEN

05/09/2019 10:25:43
05/09/2019 10:30:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
05 SET. 2019

**Entre contas correntes**

05/0:

Debitado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência	859-1
Conta corrente	37984-0

Creditado

Nome	BEATRIZ SCHERER
Agência	859-1
Conta corrente	25384-7
Valor	12,71
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **788499409**.

Usuário: JB511013 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: 199

REGIME

009498/2019 Ordinário

Orçamentário

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030214502.037000 Manutenção das Atividades de Assistência

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

4045

390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R

4048

3.248 Beatriz Scherer

CÓDIGO DE CARGA

CPF/CNPJ: 662.561.009-72

1 859-1 0025384-7

CERAMICA SÃO LUZ SN RURAL

PATO BRAGADO

PR

Não se Aplica

NÚMERO

DATA DE EMISSÃO

MODO DE CONTRATO

PROC. DE EMPENHO

ACR

EMISSÃO

VALIDADEZ

29.08.2019

29.08.2019

12.000,00

VALOR ANTES DO IPI

10.725,25

VALOR DO EMPENHO

12,71

SALDO ANTES DO IPI

10.712,54

001 1,0000

CND

Reembolso despesa com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel-Pr, no dia 27/08/2019, participar da "Oficina de Incontinências femininas".

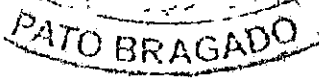
VALOR UNITÁRIO

12,7100

CÁLCULO

12,71

18-06-1990



01-01-1993

0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

12,71

EMITIDO POR

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

VISTO

DATA

ORDEM

PAGAMENTOS PARCIAIS

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

ORDEN DE PAGAMENTO

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

RECIBO

R\$

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENAMENTE IRREVOCÁVEL OBTIÇÃO

DE

DE

DE

DE

NOME

COD

PROFENEGACAO

CONTABILIZADO

05 SET. 2019

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA Reembolso de refeições, para **Beatriz Scherer** a mesma participou da "Oficina de Incontinências femininas.", realizada no dia 27 de Agosto de 2019 na Cidade de Cascavel/PR, local Anfiteatro da Unipar.

Anexo comprovante de presença.

PLACA: BAA 5763

OBJETO: Reembolso de refeição.

Valor Estimado R\$ 12,71

Solicitado Por: John Nodari

Assinatura

John Jefferson Weber Nodari

Data da Solicitação: 29/08/2019

Carimbo

CPF 056.669.419-09

Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 4048

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

A/C Bastuz - OAPSF

OFICINA DE INCONTINÊNCIAS

O curso aborda a consulta de enfermagem que instrumentaliza o atendimento do enfermeiro nas incontinências femininas.

27 de agosto de 2019 | terça-feira

Horário: 8 às 17 horas

Local: Anfiteatro da Unipar

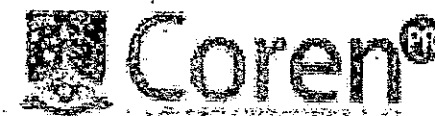
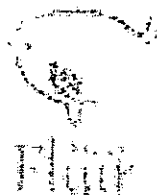
Rua Rui Barbosa, 611 – Jardim Cristal. Cascavel/PR

Evento com certificação destinado a enfermeiros inscritos no Coren/PR e estudantes de graduação em Enfermagem.

Inscrições gratuitas em corenpr.gov.br

O Coren Atualiza é um programa do Coren/PR que contribui para o aprimoramento, aperfeiçoamento e atualização dos profissionais da enfermagem do Paraná, com foco em uma melhor assistência para a população.

COREN PR
ATUALIZA
CASCAVEL



NOME	CPF	CARGO	FONE	E-mail
Augusto Aze Bompo	000266139 05	Engenheiro	45 999801564	Augusto.aze@otobank.com
Wendel Renato Torres	032854439-150	Engenheiro	45 99981-8141	Wendel.R.Torres@man.uem.br
Armando Sérgio Costa	056.600.659 61	Engenheiro	45 9998-11330	Armando.Sergio.Costa@man.uem.br
Elaine Regina Heermann	060196709 36	Engenheira	46 999100314	Elaine.Regina.Heermann@man.uem.br
João Fabiano Schmitt	038.276.369-16	Engenheiro	45 999012832	Joao.Fabiano.Schmitt@man.uem.br
Luiz Fernando Regina Bucci	011.611.699.30	Engenheiro	42 99981.9955	Luiz.Fernando.Regina.Bucci@man.uem.br
Beatriz Scherer	662561009 22	Engenheira	45 9991372804	Beatriz.Scherer@man.uem.br

Oficina de Incontinência Urinária - COREN/PR Atualiza.

Subseção Cascavel.

Local: Anfitrião UNIPAR/Cascavel

Data: 27/08/2019

Nome Completo	CPF	Endereço/Anexo	Fone	E-mail
Oliveria Regina	089.986.359-43	Estadante/FADP	45-999062330	cadavinte@hotmail.com
Stelaine Martins	069.212.331-41	Enfermeira/sns	46-984086446	eselaine@uol.com.br
Mediane Dudson	089.986.359-43	Estadante/FADP	46-991085066	mediane@unipar.br
Valina Kayne Reck	103.332.124-78	Estadante/Unipar	45-991085066	gomesvalina@unipar.br
GRACY SCHWAB DE R	056.806.319-55	Estadante/Unipar	45-999951326	gracy@unipar.br
Celma Aparecida	421.431.257	Unipar	45-999951326	celma@unipar.br
SIMONYA AERIANA DE LIMA	026.416.313-70	Unipar	45-999951326	simonyalima@unipar.br
Simone Spindler	282.11.609-59	Unipar	45-999951326	simone@unipar.br

BAA 5763

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

# CODIGO DESCRIÇÃO	QTD UN VL UN	VL TOTAL
001 90600 REFEIÇÃO QUILO	0,25 UN X	33,50 8,71
002 2 Agua Acquissima	1,00 UN X	4,00 4,00
OTD. TOTAL DE ITENS		002
TOTAL A PAGAR		12,71
FORMA DE PAGAMENTO		Valor Pago
Dinheiro		12,71
Informação dos Tributos Totais (Lei Federal 12.741/2012)		4,10

Consulte pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>

4119 0324 5548 8300 0172 6500 1000 0551 2610 0150 6696

CONSUMIDOR CNPJ 95719472000105 PREFEITURA DE PATO
BRAGADO

NFce nr 000055126 Serie 1 Emissão 27-03-2019 12:49:32

Protocolo de autorização: 141191097846664

Consulte via leitor de QR Code



EASY 5 0 www.marca.com.br Fone 45 99972 0179