

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome FERNANDA REGINA BROD
Agência 587-8
Conta corrente 71745-2
Valor 20,41
Data Nesta data

Assinada por JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI
JB503101 LEOMAR ROHDEN

05/09/2019 10:24:17

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****Debitado**

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

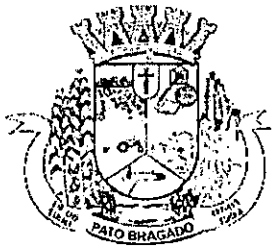
Creditado

Nome	FERNANDA REGINA BROD
Agência	587-8
Conta corrente	71745-2
Valor	20,41
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **788497885**.

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

NOTA DE EMPENHO / LIQUIDAÇÃO

Av. Willy Barth, 2685. Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

Nº DO EMPENHO: 1993

ANEXO 0

009499/2019 Ordinário Orcamentário

CLASS 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

6.279 FERNANDA REGINA BROD
CPF/CNPJ: 071.611.699-50
AV WILLY BARTH SN CENTRO

1 587-8 0071745-2

PATO BRAGADO PR

ALICATA DE PAGAO
Não se Aplica

NUMERO

DATA HONORIFICACAO

Nº DO CONTRATO

PROG COMPARACAO

LACRA

EMISSAO

29.08.2019 29.08.2019

VALOR EM REEMBOLSO
12.000,00

SALDO ANTERIOR

10.712,54

VALOR DO EMPENHO

20,41

SALDO ATUAL

10.692,13

001 1,0000

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

20,4100

20,41

0,00

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

20,41

EMITIDO POR

VISTO

DATA

ORDEM

PAGAMENTOS PARCIAIS

VALOR R\$

SALDO A PAGAR

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

ORDEN DE PAGAMENTO

RECIBO

R\$

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

DECLARO(A/MOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBEREMOS A IMPORTANCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(A/MOS) PLENA E IRREVOCAVEL QUITACAO

DE

DE

DE

DE

NOME

CPF

AUTENTICACAO

CONTABILIZADO

05 SET. 2019

SOLICITAÇÃO DE DIARIAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Solicita-se reembolso para Enfermeira Fernanda Regina Brod 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 alimentação.

Valor estimado: R\$ 20,41

Solicitado Por: JOHN NODARI

Assinatura

John Jererson Weber Nodari

CPF: 056.669.419-09

Secretário Munic. de Saúde

Data da Solicitação: 29/08/2019

Carimbo

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 4018

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

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

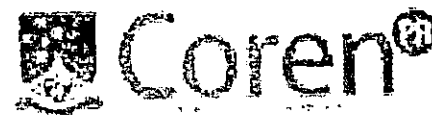
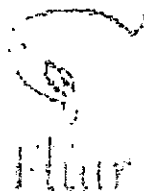
Rua Rui Barbosa, 611 – Jardim Cristal. Cascavel/PR

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



NAME

Investors App Computer

James Dewitt Loren

James Dewitt Loren

Clara Regina Hornum

John James Schmitt

Female Name Book

Bathing Schemer

CPE

000260139 05

032874439-30

056 600 659 64

06039637936

088 270 968 16

071 611 699 50

66256100332

CARGO

Enfermas

Enfermas

Enfermas

Enfermas

Enfermas

Enfermas

Enfermas

Enfermas

PHONE

45 99804564

5 94387-8144

45 996641300

45 999100314

45 99012832

45 99849955

45 99912280

Compus Backoral.com

James Dewitt Loren

James Dewitt Loren

James Dewitt Loren

James Dewitt Loren

James Dewitt Loren

James Dewitt Loren

James Dewitt Loren

James Dewitt Loren

E-mail

Oficina de Inconformencia Urbana - COREN/PR Análiza

Subsecao (Cascavel)

Local: Antiteatro UNIPAR (Cascavel)

Data: 27/08/2019

Nome Completo

Altair Antonio Buzon

Luciano B. Pereira

Selaine Travers

M. Djalma Oliveira

Regina Luize Fereira

GRACY DE HIROE DE R.

777m 2/112m 2m Lote 636, Box 751-53

SIMONI R. BERNARDINI ROSE

E-mail

Fone

Celular

altairbuzon@unipar.com.br

45 999816 7575

45 99906230

luciano@unipar.com.br

45 9848 6956

45 99109506

selaine@unipar.com.br

45 991031694

45 991031694

mdjalma@unipar.com.br

45 991031694

45 991031694

regina@unipar.com.br

45 991031694

45 991031694

gracy@unipar.com.br

45 991031694

45 991031694

simoni@unipar.com.br

45 991031694

45 991031694

BAA 5763

DE

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	REFEICAO QUILO	0,46	UN	X 33,50	15,41
002	27	REFRIGERANTE CITRUS	1,00	UN	X 5,00	5,00
QTD. TOTAL DE ITENS						002
TOTAL A PAGAR						20,41
FORMA DE PAGAMENTO						Valor Pago
Dinheiro						20,41
Informação dos Tributos Totais						6,39
(Lei Federal 12.741/2012)						

D Consultar pela Chave de Acesso em
<http://www.fazenda.pr.gov.br/>
4119 0324 5540 8800 0172 6500 1000 0551 2910 0150 6712

H CONSULIDOR CNPJ 95719472000105 PREFEITURA DE PATO
BRAGADO

Et NFCe nr 000955129 Serie 1 Emissão 27/03/2019 12:51:46
Protocolo de autorização: 141191097859356
Consultar via leitor de QR Code



-- 45 99972 0179