

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

013807/2019 Ordinário

RECURSO

Orcamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3961
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3964

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCÁRIA
1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN	1 859-1 0025424-X
CPF/CNPJ: 605.461.749-49	
RUA MARINGA 2616 CENTRO	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NÚMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.F.	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						26.11.2019	26.11.2019

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
60.000,00	15.614,43	45,00	15.569,43

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,000		Reembolso despesas com alimentação em deslocamento a cidade de Cascavel para levar e trazer os materiais que necessitam de atendimento médico fora do município.	45,000	45,00
					0,00



FONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	45,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIÁRIO	SECRETÁRIO DE FINANÇAS				

<p>ORDEN DE PAGAMENTO</p> <p>PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO. PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p></p> <p>PREFEITO DO MUNICÍPIO</p>	<p>RECIBO</p> <p>RS</p> <p>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.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p>NOME: _____</p> <p>CPF: 03 61</p> <p>AUTENTICAÇÃO</p>
---	--

BANCO	N.º DA CONTA
4.º CHEQUE	



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência	859-1
Conta corrente	25424-X
Valor	645,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	03/12/2019 14:40:40
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	03/12/2019 14:57:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

03 DE



Transferência entre contas correntes

Debitado

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

Creditado

Nome	LUIS ALBERTO F BEUREN
Agência	859-1
Conta corrente	25424-X
Valor	645,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **816633781**.

Usuário: JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI.

SOLICITAÇÃO DE REEMBOLSO

SECRETARIA MUNICIPAL DE: SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso de alimentação para o Agente Operacional Luis Alberto Fritzen Beuren, que esteve em viagem a Cascavel/PR para levar e trazer pacientes que necessitam atendimento especializado fora do município.

PLACA	BAA 5761	BAA 5763	BBO 7639
NF	9857	9903	9491

OBJETO: Reembolso de alimentação (almoço e café).

Valor Estimado R\$ 45,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Carimbo _____

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

Data da Solicitação: 26/11/2019

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: _____

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 _____

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME

CNPJ: 11.371.149/0001-01

Insc. Est: 9050368820

END: Rua Guarani NA: 1270 BAIRRO: CENTRO CEP: 85900-190 CIDADE: Toledo/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor
NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Missão Normal

NFCe nº: 9857 Serie: 1 Dt Emi: 13/11/2019 07:37:10

Consulte pela Chave de Acesso no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO

4119111371149000101650010000098571000103546

Protocolo de Autorização:

41191470774532

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
1134	ICAFE	1	UN	10,00	10,00
Total de Itens: 1					

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)

Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT.

Forma de pagamento	Valor
Dinheiro	10,00

Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 10,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

MAKSIMOVICZ & FILHO LTDA - ME DO

CNPJ: 11.371.149/0001-01

Insc. Est: 9050368820

END: Rua Guarani NA: 1270 BAIRRO: CENTRO CEP: 85900-190 CIDADE: Toledo/PR

DANFE NFC-e - Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica para Consumidor Final - Via Consumidor

NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Missão Normal

NFCe nº: 9903 Serie: 1 Dt Emi: 19/11/2019 08:20:49

Consulte pela Chave de Acesso no Site do Sefaz do seu Estado.

CHAVE DE ACESSO

4119111371149000101650010000099031000104016

Protocolo de Autorização:

41191498717305

CONSUMIDOR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PATO BRAGADO

CNPJ: 95.719.472/0001-05

Cod	Descrição	Qtde	Und	VI Unit	VI Total
1134	ICAFE	1	UN	10,00	10,00
Total de Itens: 1					

Informação dos Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012)

Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT
Valor Aprox. dos Tributos: R\$0.00 (0.00%) Fonte: IBPT.

Forma de pagamento	Valor
Dinheiro	10,00

Valor Desconto: 0,00 Valor Total: 10,00

CONSULTA VIA LEITOR DE QR CODE



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO**

Estado do Paraná

CNPJ: 23.760.524/0001-88 A G CRISTOVÃO JUNIOR - ME

R. VALE DO PIQUIRI, 2749, CENTRO, ASSIS CHATEAUBRIAND, PR 85935-000

Fone: (44)3528-1139 I.E.: 307-09484-75

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Código	Descrição	Qtde	Un.	Valor unit.	Valor total
--------	-----------	------	-----	-------------	-------------

001	REFEICAO KILG	1,00	KG	X 24,90	25,00
-----	---------------	------	----	---------	-------

Qtde. Total de Itens					001
----------------------	--	--	--	--	-----

Valor total R\$					25,00
-----------------	--	--	--	--	-------

FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
--------------------	--	--	--	----------------	--

Dinheiro				25,00	
----------	--	--	--	-------	--

Consulte pela Chave de Acesso em

<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>

4119 1123 7605 2400 0186 6500 1000 0094 9110 1889 0020

CONSUMIDOR - CPF 605.481.749-49

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

R. VALE DO PIQUIRI 2749, CENTRO, ASSIS CHATEAUBRIAND, PR

Assinatura do Funcionário

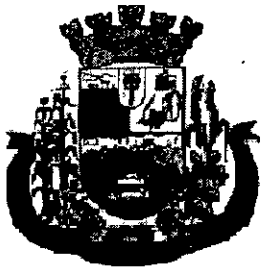
NFC-e no 000009491 Série 001-20/11/2019 13:01:41

Protocolo de Autorização: 141191505138257

Data de Autorização 20/11/2019 13:01:43



*Valor Aproximado Dos Tributos: R\$ 1,05 (4,20%) Fonte: IBPIxx
Desenvolvido por Nextsistem <http://www.nextsistem.com.br>



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

014204/2019 Ordinário

Orçamentário

ORGÃO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

02 Executivo Municipal

09 Fundo Municipal de Saúde

1030114502.068000 Manutenção da Frota de Veículos da Saúde

339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL

3961

DOTAÇÃO 390314.14.01 SERVIDORES EFETIVOS

3962

CREADOR \ ENDEREÇO

CONTA BANCÁRIA

1.072 LUIS ALBERTO FRITZEN BEUREN
CPF/CNPJ: 605.461.749-49
RUA MARINGA 2616 CENTRO

1 859-1 0025424-X

PATO BRAGADO

PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO

NÚMERO

DATA HOMOLOGAÇÃO

N.º DO CONTRATO

PROC. COMPRA

A.C.P.

EMISSÃO

VENCIMENTO

Não se Aplica

28.11.2019

28.11.2019

VALOR ORÇADO

60.000,00

SALDO ANTERIOR

14.634,43

VALOR DO EMPENHO

600,00

SALDO ATUAL

14.034,43

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	1,5000		Diarias concedidas em viagem a Curitiba - Pr, nos dias 27 e 28/11/2019, com o veículo para a transferência de paciente Bragadense para tratamento médico na capital do estado.	400,0000	600,00
					0,00

FONTE DE RECURSO

00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional

TOTAL GERAL

600,00

EMITIDO POR

VISTO

PAGAMENTOS PARCIAIS

Emissão Responsável
Sob Aspectos Contábeis

FUNÇÃO

SECRETÁRIO DE FINANÇAS

DATA

ORDEM

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 RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DE _____ DE _____

DE _____ DE _____

PREFEITO DO MUNICÍPIO

NOVE: 03 de

CPF:

BANCO

AUTENTICAÇÃO

N.º CHEQUE

N.º DA CONTA



Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

PORTARIA N.º 577, DE 28 DE NOVEMBRO DE 2019.

SÚMULA: Dispõe sobre a concessão de diárias.

3962

O Chefe do Poder Executivo do Município de Pato Bragado, no uso das atribuições previstas no Art. 59, II e Art. 74, inciso II, alínea "g", da Lei Orgânica Municipal;

Considerando o disposto no Art. 3º, § 1º da Lei nº. 1.644, de 02 de maio de 2019, e a solicitação de diárias n.º 96/2019 em anexo,

R E S O L V E

Art. 1º Autoriza concessão de diária aos servidores **Luis Alberto Beuren** – Matrícula funcional n.º 116-3/1, ocupante do Cargo de Provimento Efetivo de Agente Operacional, e **Marilene Pauli** Matrícula funcional n.º 9427-7/1, ocupante do Cargo de Provimento Efetivo de Colaborador Técnico I, Lotados na Secretaria Municipal de Saúde ambos lotados na Secretaria de Saúde.

Parágrafo único. A diária destina-se a suprir despesas de viagem a serviço ou de interesse do Município de Pato Bragado - PR, com objetivo, período, origem/destino, quantidade e valores a seguir relacionados:


- I. **Objetivo da viagem:** Encaminhar munícipe Bragadense para tratamento médico especializado.
- II. **Período de afastamento:** saída dia 28/11/2019 – retorno: 29/11/2019
- III. **Quantidade de diárias:** 1,5 (uma e meia);
- IV. **Valor:** R\$ 600,00 (seiscentos reais)
- V. **Veículo:** ambulância placa BAY 9623

Art. 2º Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se e Publique-se.

Gabinete do Prefeito do Município de Pato Bragado, Estado do Paraná, aos 28 de novembro de 2019.

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
O Presente Nº 1835
de 28/11/19 FL. 04
Visto


Leomar Rohden
Prefeito do Município

PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL
O Presente Nº 4673
de 29/11/19 FL. 06
Misto



Município de Pato Bragado

Estado do Paraná

Para:
Secretaria de Finanças
Município de Pato Bragado - PR

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº. 124/2019

FUNCIONÁRIO: Luis Alberto Beuren – Matrícula funcional n.º 116-3/1
CARGO: Agente Operacional
LOTAÇÃO: Secretaria de Saúde

FUNCIONÁRIO: Marilene Pauli – Matrícula funcional n.º 9427-7/1
CARGO: Colaborador Técnico I
LOTAÇÃO: Secretaria de Saúde

JUSTIFICATIVA: Conduzir veículo para encaminhar munícipe Bragadense para atendimento médico especializado, conforme justificado na solicitação do Secretário de Saúde, em anexo.

DATA: saída dia 28/11/2019 – retorno: 29/11/2019

LOCAL: Curitiba - PR

VALOR DA DIÁRIA: R\$ 400,00 x 1,5= R\$ 600,00


VEÍCULO: ambulância placa BAY 9623

Pato Bragado – PR, em 28 de novembro de 2019.


Lepmar Rohden
Prefeito do Município

**ANEXO I
REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

Protocolo nº. _____

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS
NOME: Luis Alberto Fritzen Beuren
CARGO: Agente Operacional / Motorista Secretaria de Saúde
DESTINO: Curitiba - PR
PERÍODO (ida e retorno): saída dia 28/11/2019 às 22h, retorno previsto para dia 29/11/2019
QUANTIDADE DE DIÁRIAS (estimada):
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
ORGÃO: 02 - Executivo Municipal
UNIDADE: 009 – Fundo Municipal de Saúde
ATIVIDADE: 1030114502.068 – Manutenção da Frota de Veículos da Saúde
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.14.14.01.00-3962- SERVIDORES EFETIVOS
FONTE DE RECURSOS: 505 Royalties de Itaipu Binacional
FINALIDADE DO DESLOCAMENTO
Transferir a paciente Iracema Haag, com acompanhante, para o Hospital do Rocio, localizado na cidade de Campo Largo – Pr. A paciente será transferida para avaliação especializada neste hospital, através de vaga regulada pela Central de Leitos. Veículo: Ambulância placa BAY 9623.
AUTORIZAÇÃO DA DIÁRIA
() DEFERIDO () INDEFERIDO Pato Bragado, _____ de _____ de _____ <p align="center"> John Jefferson Weber Nodari SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE Secretaria Munic. de Saúde</p>

NOTA DE EMPENHO Nº. _____ (empenho – a ser preenchido pela contabilidade)



SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
REGULAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE

GUIA DE TRÂNSITO DE PACIENTE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome: IRACEMA HAAG Nº Prontuário: 2.048.777
Data de Nasc.: 14/01/1935 (84a, 10m, 14d) Sexo: Feminino
Nome da Mãe: WILMA DALFERTH Nº CNS: 704.8070.5710.6041
Responsável: Rua Campo Mourao, 20800, --borrelli, 85.948-000 - Pato Bragado/PR Telefone(s): (45)99983-5518
Endereço:

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Nº Solicitação: 323338 Data Solicitação: 26/11/2019 13:44 Situação: Aguardando Remoção

SOLICITANTE

Estabelecimento: HOSPITAL E MATERNIDADE CAPRIOTTI LTDA
Profissional Solicitante: JOAO HENRIQUE PREHS
Telefone 1: (45)3282-1214 Telefone 2: 45282-1214

LEITO SOLICITADO

Médico Regulador: VANIA APARECIDA DE OLIVEIRA ROSA Conselho:
Tipo Leito: CIRÚRGICO Especialidade: Cirurgia Geral

EXECUTANTE

Estabelecimento: HOSPITAL DO ROCIO
Endereço: RUA MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA, ESTRADA DA LAGOA, 599 - LOTEAMENTO SAO JERON. CAMPO LARGO/PR
Telefone 1: (41)3136-2518 Telefone 2: (41)3136-2515

LEITO RESERVADO

Médico Responsável: EDUARDO WENDLER Conselho: CRM-PR 23582
Tipo Leito: CIRÚRGICO Especialidade: Cirurgia Geral
Unidade: REGULAÇÃO DE LEITOS - INTERNAÇÃO Leito: CIR-GERAL-018
Observações ao Solicitante: ACEITA NO HOSPITAL DO ROCIO PARA AMANHÃ 29/11/2019 AS 08:00H, ENCAMINHAR PELO PS - NIR MARCIANO

DADOS SOBRE O TRANSPORTE

Meio de Transporte: Ambulancha Municipal
Observação: