

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome	WALMIR ORTIZ
Agência	859-1
Conta corrente	25482-7
Valor	35,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB511013 JOHN JEFERSON WEBER NODARI	20/05/2020 14:08:33
	JB503101 LEOMAR ROHDEN	20/05/2020 14:11:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB503101 LEOMAR ROHDEN.

CONTABILIZADO
20 MAIO 2020



Transferência entre contas correntes

Debitado

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

Creditado

Nome	WALMIR ORTIZ
Agência	859-1
Conta corrente	25482-7
Valor	35,00
Data	Nesta data

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **867114259**.

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, 2885, Fone/Fax (45) 3282-1355
www.patobragado.pr.gov.br

N.º DO EMPENHO / TIPO: 004340/2020 Ordinário
RECURSO: Orcamentário

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTARIA
02 Executivo Municipal	09 Fundo Municipal de Saúde
1030114502.036000 Manutenção das Atividades do Fundo Munic	
339014.00.00.00 DIÁRIAS - PESSOAL CIVIL	3072
DOTAÇÃO 390314.14.05 DESPESAS DE VIAGENS REAL. EM REGIME DE R	3076

CREDOR / ENDEREÇO	CONTA BANCARIA
5.773 WALMIR ORTIZ	1 859-1 0025482-7
CPF/CNPJ: 673.497.819-20	
RUA GOIAS SN ALVORADA	PATO BRAGADO PR

MODALIDADE DE LICITAÇÃO	NUMERO	DATA HOMOLOGAÇÃO	N.º DO CONTRATO	PROC. COMPRA	A.C.P.	EMISSÃO	VENCIMENTO
Não se Aplica						18.05.2020	18.05.2020

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
20.000,00	19.865,60	35,00	19.830,60

ITEM	QUANTIDADE	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
001	1,0000		REEMBOLSO DE DESPESA COM ALIMENTAÇÃO para o servidor Walmir Ortiz, que participou da "Oficina de capacitação para agentes de endemias UBV costal e ação de campo (LIA/LIRAA) e retirada de Bomba Costal Incendiada no dia 15/05/2020 em Guaira PR.	35,0000	35,00
					0,00

PONTE DE RECURSO	TOTAL GERAL
00505 Royalties Tratado de Itaipu Binacional	35,00

EMITIDO POR	VISTO	PAGAMENTOS PARCIAIS			
		DATA	ORDEM	VALOR R\$	SALDO A PAGAR
FUNCIONÁRIO	SECRETARIO 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 MUNICIPIO</p>	<p>RECIBO R\$</p> <p>DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.</p> <p>DE _____ DE _____</p> <p>NOME _____</p> <p>CPF _____</p> <p>AUTENTICADO</p> <p>CONTABILIZADO</p> <p>20 MAIO 2020</p>
---	---

BANCO	N.º CHEQUE	N.º DA CONTA

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS E SERVIÇOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA: Reembolso alimentação para o Agente de apoio **Walmir Ortiz**, que participou da "Oficina de capacitação para agentes de endemias-UBV costal e ação de campo (LIA/LIRAa) e retirada de Bomba Costal e inseticida" realizado no dia 15 de maio de 2020, na cidade de Guaíra/PR.

Segue anexo convite e programação.

PLACA: BAD 1662.

OBJETO: Reembolso de alimentação.

Valor Estimado: R\$ 35,00

Solicitado Por: John J. W. Nodari

Assinatura _____

Data da Solicitação: 18/05/2020

Carimbo

John Jefferson Weber Nodari
066 669 419-09
Secretário Munic. de Saúde

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E PLANEJAMENTO

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

Dotação: 3076

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
PATO BRAGADO

Estado do Paraná

AUTORIZAÇÃO PARA ALOMOCO

Cidade: _____

Funcionário: Waldir

Secretaria/Departamento: Saúde

Data: 15 / 05 / 20

Hora da Saída: 7h

Evento: retorno e fazer curso

Bomba de veneno dengue

Assinatura do Funcionário

Suzane
Assinatura do Responsável

PADARIA E CONFEITARIA SANTO ANTONIO
 CNPJ: 01.630.591/0001-43 FRANCISCA SIMAO MENDES
 PADARIA - EPP
 PC PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 342 - CENTRO
 GUAIRA - PR - Fone: (44)3842-3399

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

PRODUTO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
004781-REFEICAO	1	UN	35,00	35,00
Qtde total de itens				1
VALOR A PAGAR				35,00
FORMA DE PAGAMENTO				VALOR PAGO
Dinheiro				35,00

Consulta pela chave de acesso em:
<http://www.fazenda.pr.gov.br/nfce/consulta>
 4120 0501 6305 9100 0143 6500 1000 0204 1110 0020 4126
 CONSUMIDOR CONSUMIDOR CNPJ: 95.718.472/0001-05
 MUNICIPIO DE PATO BRAGADO
 AV. WILLY BARTH, 2885
 CENTRO - PATO BRAGADO/PR
 NFC-e: 000.020.411 - Série: 001 15/05/2020 12:28:25
 Protocolo de Autorização
 141200582951660 15/05/2020 12:28:25



Informação dos Tributos Totais Incidentes 1,47 (Fonte: IBPT)
(Lei Federal 12.741/2012):

Atendente: USUARIO

Waldir Ortiz
ERENO Sistemas® - www.erenosistemas.com.br



Guaira, 14 de Maio de 2020
15

TERMO DE RESPONSABILIDADE BOMBA COSTAL

MUNICIPIO

PATO BRAGADO

PATRIMONIO
100002144153 SESA


WALMIR ORTIZ
AGENTE DE ENDEMIAS


GILSON
ROBERTO
BARREIRO
20ªREGIONAL



GOVERNO DO ESTADO - PARANA
20º REGIONAL DE SAUDE TOLEDO



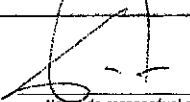
NFM - NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAL

Nº NFM 8127449	Nº Pedido 4512677	Data 15/05/2020 11:26:22	Movimento SAIDA POR DOAÇÃO	Município TOLEDO	UF PR	CEP 85980-000
Entidade Cedente 20º REGIONAL DE SAUDE TOLEDO	Endereço RUA FRANCISCO MURTINHO, 115	Bairro VILHA VELHA	Município PATO BRAGADO	UF PR	CEP 85948-000	
Entidade Solicitante SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PATO BRAGADO/PR	Endereço RUA FLORIANÓPOLIS, SNº	Bairro CENTRO				

NFM emitida por: GILSON ROBERTO BARREIRO

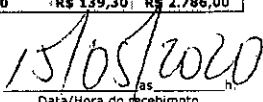
Item/Código	Descrição	Unidade	Lote	Fabricante	Validade	Qtd. Unitária	Qtd. Embalagem	Valor Unitário	Total
1. 936	INSETICIDA CIELO ULV - 1L LITROS	LITRO	1912110001	CLARKE BRASIL - ITU/SP	11/06/2022	20	20	R\$ 139,30	2.786,00
Total Geral						Itens: 1	20	R\$ 139,30	R\$ 2.786,00

Obs:


Nome do responsável pela Envio


Nome do responsável pelo recebimento

Matricula


Data/Hora do recebimento



TOTAL DE VOLUMES: 0